Programação Anual de Saúde de Criciúma

2025

Programação Anual de Saúde recebe informações sobre a Gestão da Política Municipal de Saúde. Detalha as ações a serem executadas no ano de acordo com as diretrizes, objetivos e metas previstas no Plano Municipal de Saúde (2022-2025) contendo informações orçamentárias e o demonstrativo da programação de despesas com saúde por subfunção orçamentária, natureza e fonte.

Confecção e Informações:

Secretaria Municipal da Saúde de Criciúma

Gerência dos Instrumentos de Gestão do SUS

Tel: (48) 34458400

e-mail: ana.milanez@criciuma.sc.gov.br

Equipe de Apoio:

Diretoria Executiva da Saúde

Gerência de Atenção Primária

Gerência de Atenção Especializada

Gerência de Saúde Mental

Gerência de Vigilância em Saúde

Gerência de Urgência e Emergência

Gerência de Assistência Farmacêutica

Gerência de Educação Permanente em Saúde

Gerência de Inteligência e Informação

Gerência de Controle, Avaliação e Regulação

Gerência de Transportes/Frota

Gerência de Compras e Licitação

Gerência de Convênios e Captação de Recursos

Gerência de Insumos, Logística, Materiais Médicos e Almoxarifado

Gerência de Projetos e Edificações

Coordenação de Equipe Multiprofissional da APS

Gerência Contábil Orçamentária

Secretaria de Saúde

Nome do Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRICIÚMA

Número do CNES: 6507506

Telefone: (48) 3445-8400

Endereço: Rua Domênico Sônego, 542 Bairro Santa Barbara CEP 88804-050

Informações da Gestão

Prefeito: Vagner Espíndola

Secretário de Saúde: Deivid de Freitas Floriano

E-mail secretário: secretaria.saude@criciuma.sc.gov.br

Telefone do Secretário: (48) 3445-8400

Fundo de Saúde

Lei de criação: Lei Municipal Nº 2403/1989

Data de criação: 12 de outubro de 1989

CNPJ: 08.435.209/0001-90

Natureza Jurídica: Fundo Público da Administração Direta Municipal

Plano de Saúde

Período: 2022-2025

Status do Plano: Aprovado

Conselho de Saúde

Instrumento Legal: O Conselho Municipal de Saúde de Criciúma foi instituído no artigo 4º inciso III da Lei Municipal Nº 2378, de 25 de maio de 1989, sendo posteriormente modificada pela Lei nº 6.541, em 16 de dezembro de 2014, que passou a disciplinar as suas atribuições. Segundo

dispõe o Art.13 da Lei nº 6.541/14, o Conselho Municipal de Saúde conta com a seguinte organização: Plenário; Mesa Diretora; Comissões Intersetoriais e Internas e Secretaria Executiva.

O número de conselheiros corresponde a vinte e quatro membros titulares, sendo que todos os órgãos ou entidades também dispõem de dois membros suplentes. Os conselheiros têm mandato de 2 (dois) anos, ficando, a critério das instituições que eles representam, a substituição ou manutenção destes. Sobre a representação dos segmentos, observa-se a paridade entre estes, sendo 50% reservados para os usuários do Sistema Único de Saúde, 25% representam os profissionais de saúde, e os outros 25% é composto pelos prestadores de serviços em saúde e pelos gestores.

Em 20/11/2023 foi eleita e empossada a nova diretoria do Conselho Municipal de Saúde. Com isso, assumiu como Presidente o senhor Júlio César Zavadil para os próximos dois anos.

1. Introdução

A Prefeitura Municipal de Criciúma/SC, por meio da Secretaria Municipal da Saúde, de acordo com a legislação do Sistema Único de Saúde (SUS), em atenção à Lei Complementar nº 141/2012, apresenta a Programação Anual de Saúde (PAS) para o exercício de 2025.

A PAS constitui-se em um dos instrumentos de gestão do SUS, sendo elaborada em consonância com o Plano Municipal de Saúde (PMS). Delimita, no ano em exercício, a atuação em saúde do governo municipal e tem como objetivo principal contribuir para o aperfeiçoamento do SUS, visando ampliar o acesso oportuno da população às ações e serviços de saúde, com a garantia da integralidade. A PAS 2023 demonstrará a operacionalização, no respectivo exercício, das metas expressas no PMS do período de 2022-2025, no município de Criciúma.

Sua elaboração iniciou-se no último quadrimestre de 2024, para execução neste exercício. Contém, de forma sistemática, as ações necessárias para atingir as metas propostas, os indicadores utilizados para o monitoramento e avaliação da execução das ações, e o resumo da previsão orçamentária necessária para atingir os objetivos.

As ações da PAS devem estar alinhadas com as Diretrizes, Metas e Prioridades da Lei de Diretrizes Orçamentárias - LDO, de forma a garantir o recurso orçamentário para a sua execução. A PAS 2025 foi elaborada utilizando-se o sistema de informação do Ministério da Saúde denominado DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento, destacando-se esse sistema como uma relevante ferramenta para a elaboração dos instrumentos de planejamento do SUS.

Certos de que o planejamento faz parte de uma das principais ações da SMS, dedicaremos força e foco na retomada das rotinas dos serviços de saúde com responsabilidade e resiliência. Nosso desejo é que tenhamos a capacidade de executar o que aqui estamos propondo.

O resultado da PAS 2025 será avaliada nos Relatórios de Gestão (Quadrimestrais e Anual), com a participação da sociedade por meio do Conselho Municipal de Saúde e das Audiências Públicas de Prestação de Contas.

2. Informações de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores 2025

Diretriz 1. Garantia de acesso da população a serviços públicos de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde na Atenção Primária, Atenção Especializada e de Urgência e Emergência

Objetivo 1.1 - Fortalecer a Atenção Primária em Saúde

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.1.1	Aumentar a resolutividade da APS e assim fomentar a redução dos encaminhamentos para a AE	Percentual	76	nov 2020/ nov2021	Per-centual	85	Per-centual	79	82	84	85	

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)	301, 302
---	-----------------

Ação 2	Realizar teleconsultoria de médicos especialistas para Médicos generalista da atenção básica para esclarecimento e duvidas para evitar encaminhamentos desnecessários.	AB / AE
Ação 3	Manter agenda de reuniões dos profissionais da Equipe Multi da APS de cada Distrito Sanitário com as suas unidades de referência para promover discussão de casos e realização de PTS's, dar suporte, assim como circular ações em rede que tenham efeito em todas as instâncias necessárias.	AB / EM / SM / AF
Ação 4	Manutenção das 13 unidades com horário estendido com oferta de vacinação em todo período.	AB
Ação 5	Manter e Ampliar o acesso a atenção básica através do Tele Saúde.	AB
Ação 6	Manter o uso do Protocolo da Criança e do Pré Natal Mãe Coruja.	AB

Ação 7	Manter e revisar os protocolos de assistência farmacêutica.											AF
Ação 8	Levar mais informações sobre qualidade de vida aos pacientes através do Programa Saúde em Cores, assim como mais informações sobre as ações realizadas através das equipes .											AB / EM
Ação 9	Redividir microáreas onde houver necessidade e posteriormente realizar via Processo Seletivo preenchimento das vagas necessárias.											AB
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.1.2	Criar serviço de tele-consultoria de médicos especialistas para médicos da APS.	Serviço criado	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0	Responsável pela ação
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301;302										
Ação 1	Manter os serviço de teleconsultoria: Ortopedia, Urologia, Pneumologia, Neurologia, Gastroenterologia, Reumatologia e Endocrinologia.											AB / AE
Ação 2	Implantação do serviço de teleconsultoria em nefrologia com criação de protocolo e fluxo de acesso serviço.											AB / AE
Ação 3	Manter as capacitações às equipes do município sobre a Teleconsultoria.											AB / AE
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.1.3	Finalizar processo de territorialização	Processo de territorialização finalizado	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0	Responsável pela ação
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301										

Ação 1	Realizar ajustes territoriais que se fizerem necessários devido crescimento populacional e/ou necessidade da gestão.										Intel. / AB	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.1.4	Garantir 100% dos nascidos vivos com cadastro realizado no Sistema Próprio ao ano (com qualidade de informação)	Percentual de cadastro de nascidos vivos no sistema próprio ao ano	-	-	-	100	Per-centual	100	100	100	100	Responsável pela ação
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301,305										
Ação 1	Garantir digitação do SINASC em tempo habil.										VE	
Ação 2	Capacitar Agentes Comunitários de Saúde contratados via Processo Seletivo e realizar reciclagem com o quadro de ACS sobre cadastros qualificados em sistema de informação, conforme Portaria de Financiamento da APS vigente.										AB / Intel.	
Ação 3	Garantir acesso ao Cadsus em todas as Unidades Básicas de Saúde.										Intel.	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.1.5	Implementar a regulação de acesso aos profissionais de Equipe Multiprofissional da Atenção Primária para 04 especialidades não médicas: Fonoaudiologia, Psicologia, Nutrição e Fisioterapia	Número de especialidades reguladas	1	2021	Número	4	Número	4	0	0	0	Responsável pela ação

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301,302										
Ação 1	Capacitar a equipe Multi para o acesso regulado.										EM / Intel.	
Ação 2	Implementação do Protocolo de encaminhamento para a equipe multiprofissional.										EM	
Ação 3	Manter as capacitações do acesso regulado para rede de APS.										AB / AE	
Ação 4	Elaborar manuais sobre uso do sistema de regulação utilizado pelo município.										Intel.	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.1.6	Reprogramar o Processo de trabalho dos profissionais da Equipe Multiprofissional da Atenção Primária à Saúde (EM-APS) para que todos realizem ao menos 1 Atividade Coletiva ao mês (Fonoaudiologia, Psicologia, Nutrição, Farmácia, Fisioterapia, Profissional de Educação Física e Assistente Social)	Porporção de profissionais da EM-APS que realizaram ao menos 1 atividade coletiva ao mês	-	2021	Não aferido	100	Per- cen- tual	100	100	100	100	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301,306										
Ação 1	Reestruturação das equipes multi, com projeto de grupos terapeuticos com data e horário fixo por distrito.										AB / EM	
Ação 2	Utilizar os parques municipais para realizar ações de atividade coletiva e pesquisa em parceria com universidade. Realização de caminhada orientada , praticas de atividade fisica ao ar livre com orientações de nutrição e alimentação, aplicação de praticas alternativas e complementares em saúde para todos os ciclos de vida.										AB / EM	

Ação 3	Garantir momento de planejamento e realização de ações além da agenda regulada para Nutricionistas da e-Multi APS.										NT / EM	
Ação 4	Focar o planejamento da CAN em ações do PSE, EAAB e/ou Amamentação, Implementação do Guia Alimentar para menores de dois anos, panfletagem no Programa Saúde nos Parques, Alimentação Saudável nos meses temáticos, monitoramento do PBF nas UBSs, EAN nos CRAS										NT / EM	
Ação 5	Fortalecer as ações da EM Junto as unidades básicas de saúde, garantindo o matriciamento.										AB / EM	
Ação 6	Implementar encontros bimestrais com um representante de cada categoria para estruturação de demandas da rede.										EM	
Ação 7	Desenvolver ações de Práticas Integrativas e Complementares, em parceria com EM, visando ampliar o processo de saúde de forma holística, indo além dos métodos tradicionais de cuidado										SM/AB	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.1.7	Garantir a cada Distrito Sanitário 1 equipe multiprofissional completa de referência (Farmacêutico, fonoaudiólogo, nutricionista, psicólogo, fisioterapeuta, assistente social e Profissional de educação física)	Nº de equipe multiprofissional completa por Distrito Sanitário	0	2021	Número	1	Número	1	1	1	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301										
Ação 1	Manter a referência Distrital do Nutricionista da e-Multi APS, com lotação em UBSs do Distrito.										NT	
Ação 2	Comunicar imediatamente à Diretoria Executiva, a ausência e/ou vacância do Nutricionista de Referência do Distrito.										NT	
Ação 3	Manter o chamamento de profissionais do concurso público vigente para compor as equipes multi, conforme necessidade do serviço.										AB / EM / AF	

Ação 4	Garantia de espaço físico para as equipes multi nas unidades básicas de saúde, visto o processo de matriciamento que deverá ser realizado, considerando a portaria 635 do ministério da saúde a cerca do matriciamento e ações e-multi.										AB / EM / AF	
Ação 5	Manter o matriciamento de saúde mental, serviço Melhor em casa, manter as capacitações de atualização da RAS.										SM/AE / AF	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.1.8	Credenciamento das unidades de saúde porte 2 no Programa Saúde na Hora	Número de unidades porte 2 credenciadas	4	2021	Número	8	Número	5	6	7	8	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301										
Ação 1	Manter as 13 unidades com atendimento das 07:00 as 19:00 horas ininterruptamente (Quarta Linha, Santa Luzia, Rio Maina/Wosocris, Pinheirinho, Santa Barbara, São Defende, São Sebastião, Cristo Redentor, Mineiras, Boa Vista, Mina do Mato, Centro, Próspera).										AB	
Ação 2	Manter a sala de imunização das 13 unidades com atendimento das 07:00 as 19:00 horas ininterruptamente (Quarta Linha, Santa Luzia, Rio Maina/Wosocris, Pinheirinho, Santa Barbara, São Defende, São Sebastião, Cristo Redentor, Mineiras, Boa Vista, Mina do Mato, Centro, Próspera).										AB	
Ação 3	Garantir a integralidade do serviço com a dispensação de medicamentos aliada ao cuidado farmacêutico para promover o uso racional de medicamentos na RAS.										AF	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.1.9	Ampliar a cobertura de saúde bucal para 80% na atenção primária.	Percentual de cobertura de saúde bucal na atenção primária	60%	2021	Número	80%	percentual	70	75	80	80	

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			301									
Ação 1	META ALCANÇADA										SB	
OBJETIVO 1.2 - Garantir o acesso dos beneficiários do Programa Bolsa Família, ou Auxílio Brasil, aos serviços de saúde.												
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.2.1	Ampliar a cobertura de acompanhamento da condicionalidade de saúde do Programa Bolsa Família (PBF) ou Auxílio Brasil.	Proporção de beneficiários com perfil saúde acompanhados pela APS	67,8	2021	Per-centual	85	Per-centual	72	78	81	85	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			301, 305, 306									
Ação 1	Apresentar ao GTI-M do Programa as coberturas de acompanhamento da saúde, bem como o perfil nutricional dos beneficiários										VE / NT	
Ação 2	Realizar matricimento nas UBS que obtiveram acompanhamento menor que 70%.										VE / NT	
Ação 3	Manter a descentralização do preenchimento do Mapa de Acompanhamento (via sistema do MS) com servidor responsável em cada UBS.										VE / NT	
Ação 4	Manter agenda de visitas de monitoramento periódico do Nutricionista da e-Multi APS às unidades para monitoramento do PBF.										VE / NT	
Ação 5	Manter, através da VAN, o monitoramento constante do percentual de cobertura de maneira centralizada com o envio de relatórios às UBSs quando seu acompanhamento não estiver adequado ou sempre que for necessário.										VE / NT	
Ação 6	Ampliar e qualificar a cobertura do acompanhamento da condicionalidade de saúde do Programa Bolsa Família (PBF) / Auxílio Brasil por meio da aquisição de equipamentos antropométricos, permitindo melhor avaliação nutricional das famílias beneficiárias.										VE / NT	

Ação 7	Implementar a TRIA no processo de atendimento aos beneficiários do PBF										VE/NT	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.2.2	Ampliar a cobertura de acompanhamento da condicionalidade de saúde do Programa Bolsa Família ou Auxílio Brasil de crianças.	Proporção de crianças beneficiárias acompanhadas	38,1	2021	Percentual	70	Percentual	45	55	63	70	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 305, 306										
Ação 1	Apresentar ao GTI-M do Programa as coberturas de acompanhamento da saúde, bem como o perfil nutricional dos beneficiários.										VE / NT	
Ação 2	Realizar matricimento nas UBS que obtiveram acompanhamento menor que 30%.										VE / NT	
Ação 3	Manter a descentralização do preenchimento do Mapa de Acompanhamento (via sistema do MS) com servidor responsável em cada UBS.										VE / NT	
Ação 4	Manter agenda de visitas de monitoramento periódico do Nutricionista da e-Multi APS às unidades para monitoramento do PBF.										VE / NT	
Ação 5	Manter, através da VAN, o monitoramento constante do percentual de cobertura de maneira centralizada com o envio de relatórios às UBSs quando seu acompanhamento não estiver adequadado ou sempre que for necessário.										VE / NT	
Ação 6	Implementar a TRIA no processo de atendimento aos beneficiários do PBF no momento do acompanhamento da família na unidade										VE / NT	
Ação 7	Ampliar e qualificar a cobertura do acompanhamento da condicionalidade de saúde do Programa Bolsa Família (PBF) / Auxílio Brasil por meio da aquisição de equipamentos antropométricos, permitindo melhor avaliação nutricional das famílias beneficiárias.										VE / NT	
Objetivo 1.3 - Promover a atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementar da rede cegonha.												
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base					2022	2023	2024	2025	

			Valor	Ano	Un. Me- dida	Meta para 2025	Un. me- dida					Respon- sável pela ação
1.3.1	Atualizar o protocolo de pré-natal, parto e puerpério, a cada 2 anos.	Número de protocolos atualizados	0	2021	Nú- mero	2	Nú- mero	0	1	0	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 305, 306										
Ação 1	Manter a capacitação de atualização do protocolo de pré natal, parto e puerpério, manter como referencia para esclarecimento de dúvidas para APS o Saúde da Mulher.											AB / AE
Ação 2	Garantir 2 consultas com o Fisioterapeuta até os 2 anos de idade para avaliar o DNPM											AE
Ação 3	Elaborar uma Cartilha orientativa sobre o desenvolvimento Motor, psicologico e introdução alimentar do 0- 2 anos de idade											AE/NT
Ação 4	Garantir que seja formado um grupo condutor da Rede Alyne por profissionais da Rede municipal de saúde, que atuem na Rede											AB / AE
Ação 5	Garantir a participação da Comissão de Farmácia e Terapêutica-CFT na avaliação dos medicamentos padronizados pelo Protocolo.											AF
Ação 6	Garantir visita do ACS a paciente gestante sempre que houver necessidade											AB
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. me- dida	2022	2023	2024	2025	Respon- sável pela ação
			Valor	Ano	Un. Me- dida							
1.3.2	Atualizar o protocolo de saúde da criança, a cada 2 anos. (Incluir adolescentes)	Número de protocolos atualizados	0	2021	Nú- mero	2	Nú- mero	1	0	1	0	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301,302										
Ação 1	Atualizar protocolo da saúde da Criança e do Adolescente											AB / AE / EM / SM
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base					2022	2023	2024	2025	

			Valor	Ano	Un. Medida	Meta para 2025	Un. medida						
1.3.3	Atualizar os profissionais da rede de atenção quanto à rede cegonha, anualmente.	Proporção de serviços com no mínimo um profissional que tenha participado da atualização	0	2020	Per- cen- tual	95	Per- cen- tual	95	95	95	95	95	Respon- sável pela ação
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 302, 303, 304, 305											
Ação 1	Manter as capacitações para RAS conforme calendário de educação permanente. Organizar e realizar capacitações conforme necessidade observada pela gestão e Grupo Condutor da RC.											EPS	
Ação 2	Incluir as datas das capacitações/treinamentos na agenda de EPS.											AE	
Ação 3	Manter equipe técnica multiprofissional de referência para realizar a capacitação/treinamento à RAS (obstetra, enfermeiro, nutricionista, farmacêutico, etc).											AE / AF / NT / EM	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025		
			Valor	Ano	Un. Medida								
1.3.4	Ampliar a prevalência de aleitamento materno exclusivo de crianças menores de 180 dias, em 5 pontos percentuais atpe 2025	Prevalência de aleitamento materno em crianças menores de 180 dias	56,4	2020	Per- cen- tual	61,4	Per- cen- tual	57,4	58,4	59,4	61,4	Respon- sável pela ação	

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			301, 304, 305, 306									
Ação 1	Manter o incentivo ao aleitamento materno pelos profissionais da APS, Manter campanhas de alusão como Agosto Dourado, Manter o incentivo a doação de leite materno para o banco de leite, manter a sala de apoio ao aleitamento materno para puérperas com dificuldade no aleitamento.							AB EM				
Ação 2	Manter e ampliar grupo permanente com gestantes e puérperas para orientação e conscientização sobre pega correta da criança e estimular quanto os benefícios do aleitamento materno.							AB				
Ação 3	Implementar o Guia para menores de 2 anos nas UBSs							NT				
Ação 4	Realização de pelo menos 6 Oficinas da EAAB.							NT				
	Ofertar as mulheres lactantes tratamento fisioterapeutico quando necessário na amamentação							AE				
Ação 5	Realizar o MAMAÇO anual da cidade como de costume.							NT				
Ação 6	Promoção do Agosto Dourado com Programação de acordo com o Tema Mundial.							NT				
Ação 7	Inclusão na agenda de EPS de pelo menos 1 (um) curso de manejo do AM.							NT				
Ação 8	Atualizar materiais de apoio relacionados ao Aleitamento Materno (cartazes, panfletos, guias alimentares, entre outros) e providenciar a impressão sempre que necessário.							NT				
Ação 9	Promover campanhas de conscientização sobre a importância do aleitamento materno no ambiente de trabalho, incentivando a criação de salas de apoio à amamentação.							NT				
Ação 10	Aquisição de materiais de apoio lúdicos, para orientação sobre a amamentação para as Nutricionistas							NT				
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

1.3.5	Ampliar a cobertura da terceira dose da vacina VIP em menores de 01 ano.	Proporção de crianças menores de um ano que receberam a terceira dose de VIP	76,6	2020	Per- cen- tual	95	Per- cen- tual	80	85	90	95	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 304										
Ação 1	Manter ações com verificação das carteiras de vacina da rede de ensino pública e privada do município de Criciúma, manter acesso a vacinação do horário até as 19:00 nas Unidades com horário estendido.											AB / IMU
Ação 2	Manter vacinação nos locais públicos em alguns finais de semana para acesso a população											AB / IMU
Ação 3	Realizar busca ativa domiciliar pelos agentes comunitários de saúde, técnicos de enfermagem vacinadores e setor de imunização das crianças em atraso vacinal											AB / IMU
Ação 4	Manter e ampliar as campanhas de vacinação.											AB / IMU
Ação 5	Realizar campanhas de mídia/redes sociais sobre importância da vacinação											AB / IMU
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Respon- sável pela ação
			Valor	Ano	Un. Me- dida							
1.3.6	Ampliar a cobertura da vacina BCG.	Proporção de crianças menores de um ano que receberam a dose de BCG	89,1	2020	Per- cen- tual	90	Per- cen- tual	90	90	90	90	

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			301, 304									
Ação 1	Manter ações de mídia sobre a importância da vacinação BCG										AB / IMU	
Ação 2	Manter e ampliar busca ativa através dos vacinadores e agentes comunitários de saúde.										AB / IMU	
Ação 3	Ampliar o acesso a vacinação através da capacitação de mais vacinadores para aplicação do imunizante.										AB / IMU	
Ação 4	Cumprimento do monitoramento rápido de cobertura sempre que preconizado pelo Ministério da Saúde.										AB / IMU	
Ação 5	Manter aplicação do imunizante no HMISC.										AB / IMU	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.3.7	Ampliar a cobertura da vacina VTV	Proporção de crianças menores de dois anos que receberam a segunda dose de VTV	77,9	2020	Per-centual	95	Per-centual	80	85	90	95	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			301, 304									
Ação 1	Manter ações com verificação das carteiras de vacina da rede de ensino pública e privada do município de Criciúma, manter acesso a vacinação do horário até as 19:00 nas Unidades com horário estendido.										AB / IMU	

Ação 2	Manter vacinação nos locais públicos em alguns finais de semana para acesso a população										AB / IMU	
Ação 3	Realizar busca ativa domiciliar pelos agentes comunitários de saúde, técnicos de enfermagem vacinadores e setor de imunização das crinaças em atraso vacinal										AB / IMU	
Ação 4	Manter e ampliar as campanhas de vacinação.										AB / IMU	
Ação 5	Realizar campanhas de mídia/redes sociais sobre importância da vacinação										AB / IMU	
Ação 6	Cumprimento do monitoramento rápido de cobertura sempre que preconizado pelo Ministério da Saúde.										AB / IMU	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.3.8	Ampliar a cobertura da vacina pentavalente em menores de um ano.	Proporção de crianças menores de um ano que receberam a terceira dose de pentavalente	71,9	2020	Percentual	95	Percentual	90	95	95	95	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			301, 304									

Ação 1	Manter ações com verificação das carteiras de vacina da rede de ensino pública e privada do município de Criciúma, manter acesso a vacinação do horário até as 19:00 nas Unidades com horário estendido.											AB / IMU
Ação 2	Manter vacinação nos locais públicos em alguns finais de semana para acesso a população											AB / IMU
Ação 3	Realizar busca ativa domiciliar pelos agentes comunitários de saúde, técnicos de enfermagem vacinadores e setor de imunização das crianças em atraso vacinal											AB / IMU
Ação 4	Manter e ampliar as campanhas de vacinação.											AB / IMU
Ação 5	Realizar campanhas de mídia/redes sociais sobre importância da vacinação											AB / IMU
Ação 6	Cumprimento do monitoramento rápido de cobertura sempre que preconizado pelo Ministério da Saúde.											AB / IMU
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. Medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela Ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.3.9	Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Pneumocócica 10 valente	Proporção de crianças menores de dois anos que receberam a dose de reforço ou DU	83,3	2020	Percentual	95	Percentual	90	95	95	95	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 304										
Ação 1	Manter ações com verificação das carteiras de vacina da rede de ensino pública e privada do município de Criciúma, manter acesso a vacinação do horário até as 19:00 nas Unidades com horário estendido.											AB / IMU
Ação 2	Manter vacinação nos locais públicos em alguns finais de semana para acesso a população											AB / IMU

Ação 3	Realizar busca ativa domiciliar pelos agentes comunitários de saúde, técnicos de enfermagem vacinadores e setor de imunização das crinaças em atraso vacinal											AB / IMU
Ação 4	Manter e ampliar as campanhas de vacinação.											AB / IMU
Ação 5	Realizar campanhas de mídia/redes sociais sobre importância da vacinação											AB / IMU
Ação 6	Cumprimento do monitoramento rápido de cobertura sempre que preconizado pelo Ministério da Saúde.											AB / IMU
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Uni. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.3.10	Ampliar a cobertura do primeiro reforço ou DU da vacina Meningo C	Proporção de crianças menores de um ano que receberam a dose de reforço ou DU	79,9	2020	Per-centual	95	Per-centual	85	90	95	95	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 304										
Ação 1	Manter ações com verificação das carteiras de vacina da rede de ensino pública e privada do município de Criciúma, manter acesso a vacinação do horário até as 19:00 nas Unidades com horário estendido.											AB / IMU
Ação 2	Manter vacinação nos locais públicos em alguns finais de semana para acesso a população											AB / IMU
Ação 3	Realizar busca ativa domiciliar pelos agentes comunitários de saúde, técnicos de enfermagem vacinadores e setor de imunização das crinaças em atraso vacinal											AB / IMU
Ação 4	Manter e ampliar as campanhas de vacinação.											AB / IMU
Ação 5	Realizar campanhas de mídia/redes sociais sobre importância da vacinação											AB / IMU

Ação 6	Cumprimento do monitoramento rápido de cobertura sempre que preconizado pelo Ministério da Saúde.											AB / IMU
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. Medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.3.11	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de dois dígitos	taxa de mortalidade infantil	5,9	2020	taxa	9,9	taxa	9,9	9,9	9,9	9,9	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 304										
Ação 1	Ampliar a cobertura de microareas, concluir o processo de territorialização, intensificar cadastros, manter e ampliar busca ativa de gestantes.											AB / Intel.
Ação 2	Manter as equipes de saúde com quadro completo de profissionais, ampliar as consultas puerperais na APS, ampliar as consultas e acompanhamentos de puericultura, atualizar e capacitar a cada dois anos o protocolo da criança, capacitar anualmente protocolo de pré natal.											AB
Ação 3	Investigação de 100% Óbitos crianças menores de 01 ano e encaminhar relatório sintese apontamentos levantados a SMS.											VE
Ação 4	Encaminhar para discussão os óbitos de maior relevância ao comitê mortalidade materno infantil e fetal do município.											VE
Ação 5	Fortalecimento da vigilância de óbito com a implantação de Câmara Técnica com profissionais: Medico da APS, Ginecologista, Pediatra e outros a convite											VE
Ação 6	Garantir de acordo com os protocolos do SUS, o tratamento medicamentoso adequado à gestante no pré-natal, parto e puerpério e RN até 24 meses, conforme atualização do "Protocolo de Atenção ao Pré-natal, Parto e Puerpério".											AF
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

1.3.12	Reduzir o número de óbitos maternos.	número de óbitos maternos	5	2021	Número	0	Número	0	0	0	0	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 302, 303, 304, 305										
Ação 1	Captação precoce das gestantes, manter a caderneta da gestante nos serviços de serviço, manter as atualizações do protocolo de pré natal, a cada 2 anos, manter as equipes de saúde com quadro completo de profissionais, manter o acompanhamento de todas as gestantes do território de abrangência de cada unidade, manter o atendimento com médico pediatra sempre que encaminhado pelo clínico geral.											AB
Ação 2	Investigação de 100% maternos direto e encaminhar relatório com principais apontamentos levantados após conclusão da investigação a SMS.											VE
Ação 3	Entrar contato com unidade de residência do ocorrência do óbito para esclarecimentos com equipe e auxílio no preenchimento da ficha investigação domiciliar.											VE
Ação 4	Atualizar o protocolo de Saúde da Mulher.											AE
Ação 5	Encaminhar ao comitê mortalidade materno infantojuvenil do município todos os óbitos maternos para discussão e análise da evitabilidade											VE
Ação 6	Garantir de acordo com os protocolos do SUS, o tratamento medicamentoso adequado à gestante no pré-natal, parto e puerpério e RN até 24 meses, conforme atualização do "Protocolo de Atenção ao Pré-natal, Parto e Puerpério".											AF
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.3.13	Ampliar a proporção de tratamento adequado nas gestantes acompanhadas e diagnosticadas com sífilis.	Proporção de gestantes com tratamento adequado	60	2020	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 304										

Ação 1	Realizar ações em saúde ofertando teste rápido em parceria com o serviço PAMDHA, ampliar busca ativa e controle do tratamento.											AB
Ação 2	Manter capacitação anual para rede de saúde sobre testagem rápida.											AB / AF / VE
Ação 3	Manter a parceria com o serviço PAMDHA, busca ativa e controle do tratamento.											AB / AF / VE
Ação 4	Iniciar parceria com PAMDHA/Hospital Santa Catarina para busca ativa e tratamento pela UPA.											RUE
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.3.14	Ampliar a cobertura de testagem trimestral preconizada para gestantes.	Percentual de cobertura de testagem trimestral preconizada para gestantes	50	2020	Percentual	60	Percentual	60	60	60	60	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 304										
Ação 1	Realizar campanhas com maior frequência para testagem. Ampliar a testagem nas unidades de saúde através de campanhas e ampliar a realização de teste rápido demanda livre nos serviços de saúde.											AB
Ação 2	Realizar campanhas de alusão, ampliar campanhas de mídia para informação.											AB
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

1.3.15	Acompanhar 60% das gestantes cadastradas na área de abrangência da equipe de APS com pelo menos 6 consultas realizadas, sendo que a 1ª consulta seja antes da 12ª semana	Percentual de gestantes acompanhadas	-	2021	Não aferido	60	Percentual	60	60	60	60	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301										
Ação 1	Capacitar equipe sobre estratégias de acompanhamento das gestantes do território dentro dos parâmetros do Protocolo Mãe Coruja.											AB / Intel.
Ação 2	Fortalecer a orientação a agentes comunitários de saúde quanto a busca ativa de pacientes para acompanhamento, assim como manter cadastros atualizados, principalmente com telefone.											AB / Intel.
Ação 3	Acompanhar a produção das equipes mensalmente a fim de garantir o alcance da meta a cada quadrimestre.											AB / Intel.
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.3.16	Realizar em 60% das gestantes cadastradas na área de abrangência da equipe de APS 2 testes rápidos de Sífilis e HIV (1º e 3º trimestre)	Percentual de gestantes cadastradas com 2 testes rápidos efetuados	-	2021	Não aferido	60	Percentual	60	60	60	60	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301										
Ação 1	Realizar o pré natal conforme protocolo Mãe Coruja do município, onde se realiza a testagem no 1º, 2º e 3º trimestre.											AB
Ação 2	Realizar busca ativa das gestantes que porventura não comparecerem para realizar o pré natal na UBS, conforme preconizado.											AB
Ação 3	Acompanhar a produção das equipes mensalmente a fim de garantir o alcance da meta a cada quadrimestre.											AB / Intel.

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.3.17	Realizar em 60% das gestantes cadastradas na área de abrangência da equipe de APS 1 (um) atendimento odontológico durante o pré-natal	Percentual de gestantes cadastradas com 1 (um) atendimento odontológico durante o pré-natal	-	2021	Não aferido	60	Per- cen- tual	60	60	60	60	Respon- sável pela ação
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301										
Ação 1	Orientar os profissionais quanto a importância do pré-natal odontológico.											SB
Ação 2	Acompanhar a produção das equipes mensalmente a fim de garantir o alcance da meta a cada quadrimestre.											SB / AB / Intel.
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.3.18	Realizar em 60% das gestantes cadastradas na área de abrangência da equipe de APS 1(uma) consulta puerperal até o 42º dia do puerpério	Percentual de gestantes cadastradas com 1(uma) consulta puerperal até o 42º dia do puerério	-	2021	Per- cen- tual	60	Per- cen- tual	60	60	60	60	Respon- sável pela ação

SUBFUNÇÃO <small>(122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)</small>		301, 305										
Ação 1	Fortalecer a orientação as equipes quanto a realização de consultas puerperais.										AB	
Ação 2	Fortalecer a orientação a agentes comunitários de saúde quanto a busca ativa de pacientes.										AB	
Ação 3	Acompanhar a produção das equipes mensalmente a fim de garantir o alcance da meta a cada quadrimestre.										Intel.	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.3.19	Ampliar a cobertura de assistência puerperal em 5 pontos percentuais ao ano. *Em função da pandemia, esse indicador não foi aferido em 2020 e 2021.	Pontos percentuais de ampliação da cobertura de visita puerperal.	22	2019*	percentual	25	Per-centual	27	32	37	42	
SUBFUNÇÃO <small>(122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)</small>		301, 305										
Ação 1	Fortalecer a orientação as equipes quanto a realização de visitas puerperais.										AB	
Ação 2	Fortalecer a orientação a agentes comunitários de saúde quanto a busca ativa de pacientes.										AB	
Ação 3	Disponibilizar transporte para equipe para garantir a realização da visita puerperal.										AB	
Ação 4	Acompanhar a produção das equipes mensalmente a fim de garantir o alcance da meta a cada quadrimestre.										AB / VE / Intel.	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base					2022	2023	2024	2025	

			Valor	Ano	Un. Medida	Meta para 2025	Un. medida					
1.3.20	Ampliar a cobertura de atendimento puerperal domiciliar em 5 pontos percentuais ao ano, a partir de 2023. *Em função da pandemia, esse indicador não foi aferido em 2020 e 2021.	Pontos percentuais de ampliação da cobertura de visita puerperal.	5	2019	Percentual	20	Percentual	5	10	15	20	Responsável pela ação
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 305										
Ação 1	Fortalecer a orientação as equipes quanto a realização de visitas puerperais.											AB
Ação 2	Fortalecer a orientação a agentes comunitários de saúde quanto a busca ativa de pacientes.											AB
Ação 3	Disponibilizar transporte para a equipe para garantir a realização da visita puerperal.											AB
Ação 4	Acompanhar a produção das equipes mensalmente a fim de garantir o alcance da meta a cada quadrimestre.											AB / VE / Intel.
Objetivo 1.4 - Fortalecimento da Atenção Especializada e da Rede de Urgência e Emergência												
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.4.1	Garantir duas equipes EMAD habilitadas junto ao MS.	Número de equipes habilitadas	1	2021	Número	2	Número	2	0	0	0	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 302, 303										

Ação 1	Garantir condições para manter a equipe de EMAD.											AE
Ação 2	Fornecer equipe mínima com motorista e automóvel durante as 12 horas todos os dias da semana conforme Portaria.											AE
Ação 3	Garantir materiais de emergências, em parceria com o SAMU para atendimento em domicílio.											AE / RUE
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.4.2	Capacitar a RAS quanto ao fluxo do programa Melhor em Casa.	Número de capacitações realizadas	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 302										
Ação 1	Desenvolver a capacitação para a rede de atenção - unidades básicas.											AE / AB
Ação 2	Capacitar os ACS sobre o programa Melhor em Casa.											AE / AB
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.4.3	Implantar 1 centro multiprofissional especializado no tratamento da dor crônica	01 centro especializado em dor crônica implantado	0	2021	Número	1	Número	0	0	0	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 302										
Ação 1	Fortalecer o protocolo de acesso ao ambulatório de Fibromialgia.											AE

Ação 2	Capacitar a rede para o retorno desse paciente a Atenção Básica.											AB / AE
Ação 3	Realizar matriciamento anual com os profissionais da RAS e AMASF quanto ao protocolo clínico da dor crônica vinculado ao CEAF											AF
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.4.4	Garantir o acesso dos usuários a consultas e exames de média complexidade através da regulação com tempo de espera médio de 60 dias	Tempo medio de espera em dias para consultas e exames de média complexidade.	60	2021	Número	60	Número	60	60	60	60	Responsável pela ação
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		302										
Ação 1	Higienização das filas de espera pela rede.											REG
Ação 2	Busca frequente de prestadores que realizem atendimentos pelo valor de tabela SUS.											CAA
Ação 3	Manter as capacitações da AB para diminuir os encaminhamentos para os especialistas.											AE
Ação 4	Implementar as linhas de cuidados para especialidades (Otorrinolaringologia).											REG / AE / CAA
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

1.4.5	Garantir o acesso dos usuários a consultas e exames de alta complexidade através da regulação com tempo de espera médio de 24 meses até 2025	Tempo medio de espera em meses para consultas e exames de alta complexidade.	48	2021	número	24	Número	40	36	30	24	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		302										
Ação 1	Garantir prestadores de serviços para atendimento às demandas de saúde do município.											REG / CAA
Ação 2	Monitorar o tempo médio entre a inclusão até a realização do procedimento/atendimento.											REG / CAA
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.4.6	Reduzir para 30% o número de atendimentos da cor azul, segundo o Protocolo de Manchester, na rede de urgência e emergência da SMS	Proporção de atendimentos na cor azul na rede de urgência e emergência	60	2021	Percentual	30	Percentual	55	47	40	30	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301,302										
Ação 1	Promover ações em saúde para concientizar a população sobre a utilização das UPAs											EP/RUE
Ação 2	Melhorar e ampliar os acessos na AB para reduzir o numero de atendimentos na cor azul.											AE/AB
Ação 3	Manter as capacitações distritais as equipes através de matriciamento sobre os fluxos de acesso da RUE											RUE

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.4.7	Realizar reforma do prédio de serviço do 24h da Boa Vista	Reforma realizada	0	2020	Número	1	Número	0	1	0	0	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 304, 305										
Ação 1	META ALCANÇADA										MOV	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.4.8	Realizar atividade de educação continuada para todos os profissionais de saúde do setor de Urgência e Emergência	Proporção de profissionais que participaram de atividade de educação continuada ao ano	0	2021	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 304, 305										
Ação 1	Realizar a cada seis meses capacitações e atualizações com a equipe										RUE	
Ação 4	Realizar a capacitação do uso da Motolância										RUE	

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.4.9	Garantir a cada Distrito Sanitário 1 equipe multiprofissional especializada em saúde mental completa de referência (Psiquiatra, fonoaudiólogo ou Terapeuta ocupacional, psicólogo e assistente social)	Nº de equipe multiprofissional completa por Distrito Sanitário	0	2021	Número	6	Nu- mero	2	1	0	2	Respon- sável pela ação
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301										
Ação 1	Essa meta não será trabalhada esse ano											SM
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.4.10	Criar e implementar 2 Equipes de urgência e emergência odontológica (uma na UPA Rio Maina e outra na UPA Próspera)	Número de Equipe de urgência e emergência em saúde bucal criadas e implementadas	0	2021	Número	2	Nú- mero	2	0	0	0	Respon- sável pela ação
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301,304, 305										
Ação 1	Meta alcançada em 2022.											SB

Ação 2	Manter equipe na UPA Próspera.	SB
Ação 3	Manter equipe na UPA Rio Maina.	SB

Objetivo 1.5 - Fortalecer a assistência farmacêutica visando à melhoria do atendimento aos usuários, de forma eficaz com acesso a medicamentos de qualidade.

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.5.1	Implementar a Política de Assistência Farmacêutica Municipal	Política Implementada	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0	

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)	303
---	------------

Ação 1	Estabelecer grupo de trabalho para discussão e atualização da Política de AF Municipal.	AF
Ação 2	Encaminhar a Política de AF para análise e validação dos gestores.	AF
Ação 3	Publicar a política oficialmente no município.	AF

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

1.5.2	Garantir a presença de pelo menos 1 (um) farmacêutico na Farmácia do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica	Nº farmacêutico na Farmácia do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	2	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			301, 303									
Ação 1	Manteta alcançada. Manter profissional farmacêutico no local.											AF
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.5.3	Garantir a presença de 2 (dois) farmacêuticos na Farmácia do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	Nº farmacêutico na Farmácia do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	2	2021	Número	2	Número	2	2	2	2	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			303, 305									
Ação 1	Manteta alcançada. Manter profissional farmacêutico no local.											AF
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

1.5.4	Garantir presença de pelo menos 1 (um) farmacêutico na Farmácia que atende as demandas judiciais do município	Nº farmacêutico na Farmácia que atende as demandas judiciais do município	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122										
Ação 1	Manteta alcançada. Manter profissional farmacêutico no local.											AF
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.5.5	Atualizar bianualmente o manual para a dispensação de medicamentos	Manual de dispensação de medicamentos atualizado a cada dois anos	0	2021	Número	2	Número	1	0	1	0	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		303										
Ação 1	Criar grupo de trabalho para atualização do manual.											AF
Ação 2	Capacitar as equipes para uso do manual, mantendo disponível uma cópia impressa em cada local, além da versão digital no COLAB.											AF
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base					2022	2023	2024	2025	

1.5.8	Ampliar o número de farmácias públicas para 02 (duas) por distrito sanitário	Número de farmácias públicas por distrito sanitário	1	2021	Número	2	Número	1	1	2	2	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301										
Ação 1	Elencar pelo menos duas novas farmácias distritais para o município, de acordo com a prioridade existente.											AF
Ação 2	Formalizar a criação das farmácias perante o Conselho Regional de Farmácia.											AF
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.5.9	Garantir acesso da população aos medicamentos da REMUME aos finais de semana e feriados, para atendimento a emergências médicas e odontológicas	1 (uma) farmácia Pública atendendo aos finais de semana	1	2021	número	1	número	1	1	1	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122, 303, 304, 305										
Ação 1	Manter ponto de acesso para atendimento aos finais de semana e feriados, na Farmácia Distrital do Boa Vista, com a presença de farmacêutico durante todo o horário de funcionamento.											AF
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

1.5.10	Ampliar o número de consultas farmacêuticas de toda rede de atenção à saúde	número de consultas farmacêuticas realizadas ao ano	34.885	2019	Número	51075	Número	38373	42210	46431	51075	
--------	---	---	--------	------	--------	-------	--------	-------	-------	-------	-------	--

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122, 303										
---	--	-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ação 1	Matriciamento das ub's através da equipe multi quanto ao atendimento farmacêutico.	AF
---------------	--	----

Ação 2	Realizar treinamento para capacitação/ atualização aos farmacêuticos.	AF
---------------	---	----

Objetivo 1.6 - Garantir a atenção integral à saúde do trabalhador e das populações e/ou grupos específicos (Negros, LGBT-QIA+, pessoas em situação de rua, homem)

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.6.1	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população negra com base na política nacional.	Linha de cuidado criada e implementada	0	2021	Número	1	Número	0	1	0	0	

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122, 301, 302, 303, 304, 305										
---	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ação 1	Construir um protocolo de atenção a saúde a essa população.	AB / SM / AE / AF / EM
---------------	---	------------------------

Ação 2	Discutir com a RAS sobre preconceito, exclusão e direitos humanos.	AB / SM / AE / AF / EM
---------------	--	------------------------

Ação 3	Divulgar o protocolo/linha de cuidado.											AB / SM / AE / AF / EM
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.6.2	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população LGBT-QIA+, com base na política nacional.	Linha de cuidado criada e implementada	0	2021	número	1	numero	0	1	0	0	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122, 301, 302, 303, 304, 305										
Ação 1	Construir um protocolo de atenção a saúde a essa população.											AB / SM / AE / AF / EM
Ação 2	Discutir com a RAS sobre preconceito, exclusão e direitos humanos.											AB / SM / AE / AF / EM
Ação 3	Divulgar o protocolo/linha de cuidado.											AB / SM / AE / AF / EM
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.6.3	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção à saúde da população em situação de rua, com base na política nacional.	Linha de cuidado criada e implementada	0	2021	número	1	numero	0	1	0	0	

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 302, 303, 304, 305										
Ação 1	Criar GT no NEPSHU para a criação da linha de cuidado										SM	
Ação 2	Criar oficinas para a discussão com a RAS sobre preconceito, exclusão e direitos humanos.										SM	
Ação 3	Divulgar o protocolo/linha de cuidado quando finalizado.										SM	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.6.4	Criar e implantar a linha de cuidado de atenção a saúde integral do Homem, com base na política nacional.	Linha de cuidado criada e implementada	0	2021	número	1	numero	0	1	0	0	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301										
Ação 1	Manter e ampliar unidades com horário estendido, ofertando maior acesso aos homens. Realizar campanhas de alusão ao cuidado do homem, que o considerem em sua integralidade.										AB / SM / AE / AF / EM	
Ação 2	Divulgar as unidades de atendimento com horário estendido, campanhas de mídia sobre importância da saúde e saúde mental do homem.										AB / SM / AE / AF / EM	
Ação 3	Criação de grupo condutor para construção do protocolo de saúde do homem.										AB / SM / AE / AF / EM	
Ação 4	Apresentar e capacitar linha de cuidado após criação do protocolo Saúde do Homem que inclui o cuidado em saúde mental.										AB / SM / AE / AF / EM	

1.7.2	Realizar 1 estudo bianual focado nas necessidades de móveis e equipamentos de todos os serviços de saúde da SMS	Estudo anual realizado	0	2021	número	2	número	1	0	1	0	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122										
Ação 1	Meta não será trabalhada esse ano											MOV
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
1.7.3	Garantir 01 processo licitatório bianual contemplando as necessidades elencadas nos estudos	Número de processo licitatório realizado	0	2021	Número	2	Número	0	1	0	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122										
Ação 1	Abertura de processo licitatório em 2025 conforme estudo e necessidade.											MOV
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

1.7.4	Garantir a sinalização das salas em 100% dos serviços assistenciais de saúde em inglês	percentual de serviços assistenciais com sinalização	0	2021	Percentual	100	percentual	20	30	50	100	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 302, 304, 305										
Ação 1	Substituir todas as placas de sinalização conforme levantamento realizado ano passado.											MOV

Diretriz 2. Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

Objetivo 2.1 - Qualificar a informação epidemiológica, visando a melhoria da gestão das ações e dos recursos em prol da coletividade.

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.1.1	Elaborar, no mínimo, um boletim epidemiológico temático (Sinaepi, agravos, imunização, mortalidade, Hepatites virais, tuberculose/hanseníase, IST/HIV/AIDS, CCZ, Nuprevips) ao ano.	Número de boletins elaborados por setor.	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1	Responsável pela ação
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		305										
Ação 1	Analisar os dados epidemiológicos de um ciclo anterior, para elaboração do boletim.											VE
Ação 2	Definir atores para análise dos dados e construção do boletim.											VE
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

2.1.2	Reativar as reuniões do colegiado de vigilância em saúde.	Número de reuniões realizadas ao ano	5	2021	Número	40	Número	10	10	10	10	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		305										
Ação 1	Organizar cronograma, com local e datas definidas para a reunião.											VE
Ação 2	Definir e convocar participantes.											VE
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.1.3	Realizar 6 reuniões anuais em cada setor da VE para a análise de dados e geração de informação.	Média do número de reuniões por setor da VE	0	2021	Número médio	6	Número médio	6	6	6	6	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		305										
Ação 1	Organizar cronograma das reuniões por setor.											VE
Ação 2	Definir os dados a serem apresentados.											VE
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

2.1.4	Credenciar Núcleo de Vigilância Hospitalar no Hospital São José.	Número de Núcleos credenciados	0	2021	Número	2	Número	1	0	0	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		305										
Ação 1	Trabalhar junto ao Estado e o Hospital para a criação desse núcleo											VE
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.1.5	Criar arquivos de mapa, para uso no Tabwin, por área de abrangência, para todas as unidades de APS.	Proporção de unidades de APS com definição de arquivo de mapa para uso no Tabwin.	0	2021	Percentual	100	Percentual	0	30	60	100	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		305										
	Essa meta não será trabalhada este ano											
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.1.6	Estruturar um conjunto de indicadores e suas respectivas fontes para serem monitorados referentes às DANTs	Conjunto de indicadores estruturado	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0	

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			305									
Ação 1	Estabelecer junto à equipe de Vigilância em Saúde e Gerência de Atenção Primária em Saúde, os indicadores das DCNT, em consonância com o Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos Não Transmissíveis no Brasil 2021-2023.										VE	
Ação 2	Definir em conjunto com a Gerência de Inteligência e Informação em Saúde, Gerência de Atenção Primária em Saúde e Vigilância em Saúde, quais os sistemas de informações que serão utilizados como fontes de pesquisa dos indicadores.										VE	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.1.7	Realizar a notificação oportuna e regular, conforme semana epidemiológica, em 100% das unidades da rede pública. (Responsáveis: gerentes dos serviços assistenciais)	Percentual de unidades da rede pública com notificação semanal oportuna.	Não aferido	2020	Percentual	100	Percentual	30	50	75	100	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			301, 305									
Ação 1	Capacitar as equipes de APS sobre relatório semanal epidemiológico.										VE / AB	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

2.1.8	Criar um instrumento para registro de comunicação imediata à vigilância em saúde, incluindo o controle social	Número de instrumentos criados	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		305										
Ação 1	O Departamento de Investigação Epidemiológica continua fazendo por meio de fichas físicas, emails ou telefone, devido ao grande número de agravos.											VE
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.1.9	Elaborar e aplicar estudo epidemiológico para de avaliação da saúde bucal da população Criciumense.	1 Estudo epidemiológico elaborado e aplicado	1	2021	Número	1	Número	0	0	1	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301										
Ação 1	Apos a realização do SB Brasil 2021 / Início da elaboração do projeto.											SB
Ação 2	Aprovação do projeto e apresentação aos profissionais, início das capacitações.											SB
Ação 3	Calibração e pesquisa de campo.											SB
Objetivo 2.2 - Qualificar a atenção à saúde voltada para as ações de Vigilância em Saúde (VS).												
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

2.2.1	Disponibilizar um curso de vigilância em saúde para todos os profissionais da rede municipal de atenção à saúde.	Proporção de profissionais de saúde da SMS formados no Curso de VS	0	2021	Per- cen- tual	90	Per- cen- tual	25	50	75	90	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		305										
Ação 1	Solicitar capacitação do Estado/Regional.											VE
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.2.2	Realizar 5 (cinco) capacitações ao ano sobre temas específicos, de interesse da vigilância em saúde, para a rede de atenção.	Número de capacitações realizadas ao ano	5	2021	Nú- mero	20	Nú- mero	5	5	5	5	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		305										
Ação 1	Capacitar/atualizar profissionais da APS para notificação/investigação e assistência da Sífilis.											VE
Ação 2	Atualizar os médicos da APS sobre Hepatites Virais.											VE
Ação 3	Capacitar/atualizar profissionais da APS para notificação e atendimento antirrábico.											VE
Ação 4	Capacitar/atualizar profissionais das UPAS com relação à Dengue (notificação, testes rápidos, cadastro sistema GAL).											VE

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.2.3	Realizar 60 visitas técnicas ao ano nos serviços de atenção à saúde.	Número de visitas técnicas realizados ao ano	-	2020	Não aferido	240	Número	60	60	60	60	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		305										
Ação 1	Realizar visita com equipe técnica da CCIH dos hospitais, para monitoramento das notificações (HIV, Sífilis) ao menos 1 vez ano.											VE
Ação 2	Elaborar um instrumento padronizado para registro de visita técnica de setores específicos.											VE
Ação 3	Realizar visita técnica em unidades de atendimento: em hospitais, Unidades Básicas de Saúde, e UPAS; para orientações sobre notificações e atualização de normas técnicas vigentes.											VE
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.2.4	Garantir a participação dos técnicos de vigilância em saúde em 80% dos “eventos” (reuniões técnicas estaduais e nacionais, cursos, congressos e conferências pertinentes a cada setor), quando solicitado.	Proporção de solicitações de participação em “eventos” autorizadas	100	2021	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		305										

Ação 1	Comunicar antecipadamente a Coordenação para que se programe os trabalhos.											VE
Ação 2	Apresentar o comprovante de participação em cada evento.											VE
Ação 3	Garantir liberação prévia por parte da Coordenação.											VE
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.2.5	Capacitar todos os técnicos de vigilância em saúde para o uso dos sistemas de informação do seu respectivo setor.	Proporção de técnicos capacitados	0	2021	Percentual	100	Percentual	25	50	75	100	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		305										
Ação 1	Pedir suporte da Regional - Estado para capacitação.											VE
Ação 2	Dividir os trabalhos para liberação dos profissionais para capacitação.											VE
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

2.2.6	Promover um encontro de integração anual entre os gerentes da SMS e coordenadores dos setores da VE.	Número de encontros ao ano	0	2021	Número	1	Número	1	1	1	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122, 305										
Ação 1	Apresentar boletins aos gerentes da SMS nas suas reuniões.											VE
Objetivo 2.3 - Promover e implementar ações coordenadas para redução e controle de agravos relacionados às Doenças e Agravos Não Transmissíveis (DANTs) (doenças do aparelho circulatório, cerebrovasculares, neoplasias, doenças respiratórias, diabetes mellitus) e o conjunto de fatores de risco comuns à esses agravos como o sedentarismo, tabagismo, etilismo e alimentação inadequada.												
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.3.1	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT	403	2020	Taxa	350	Taxa	390	380	370	350	Responsável pela ação
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 305, 306										
Ação 1	Garantir a realização de atividades de Promoção da Alimentação Saudável nos meses temáticos											NT

Ação 2	Realizar Ações de alimentação e nutrição junto ao Programa Saúde nos Parques.											NT
Ação 3	Realização dos atendimentos coletivos em Nutrição abordando as diretrizes do Guia alimentar para a População Brasileira incentivando o consumo de alimentos in natura e minimamente processados evitando os ultraprocessados											NT
Ação 4	Emitir relatórios de óbitos para fazer um comparativo com o ano anterior											VE
Ação 5	Manter o programa e ações relacionadas ao protocolo municipal de atenção ao tabagista.											VE/AF
Ação 6	Realizar ações de orientação quanto ao uso adequado dos medicamentos para controle e manutenção das DCNT.											AF
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.3.2	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer de mama em 0,5 pontos/1.000 ao ano	Taxa de mortalidade prematura por CA de mama	7.3	2020	Taxa	5.3	Taxa	6.8	6.3	5,8	6,3	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 302, 304, 305										
Ação 1	Realizar um estudo para reduzir a idade da prescrição do exame de mamografia para os 40 anos.- Sugestão											AB/AE/VE/AF
Ação 2	Sugerir ao Legislativo uma lei municipal onde a SMS disponibilizará a mamografia após os 40 anos solicitadas nas UBS- Sugestão a camara AB/AE/VE/AF											AB/AE/VE/AF
Ação 3	Manter a campanha do Outubro Rosa e incentivar as equipes a desenvolver as ações preventivas de forma contínua.											AB

Ação 4	Manter campanhas de conscientização da saúde da mulher										AB	
Ação 5	Disponibilizar relatórios mensais de óbitos de mulheres com neoplasia de mama realizar trabalho em conjunto com saúde mulher.										VE	
Ação 6	Desenvolver instruções de trabalho sobre os serviços de saúde disponibilizados para prevenir/detectar o câncer de mama. Manter o uso do Protocolo de saúde da Mulher, manter capacitação dos servidores da RAS para uso adequado do instrumento, orientar sobre o acolhimento nas unidades com regime de horário estendido										AE/VE/AB	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.3.3	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer de colo do útero em 0,5 pontos/1.000 ao ano	Taxa de mortalidade prematura por CA de cólo do útero	2.7	2020	Taxa	0.7	Taxa	2.2	1.7	1,2	0,7	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			301, 302, 304, 305									
Ação 1	Manter a campanha do Outubro Rosa e incentivar as equipes a desenvolver as ações preventivas de forma contínua.										AB	
Ação 2	Manter campanhas de conscientização da saúde da mulher										AB	
Ação 3	Manter o uso do Protocolo de Saúde da Mulher, com atualização a cada dois anos										AB	
Ação 4	Disponibilizar relatórios mensais de óbitos de mulheres com neoplasia de colo do útero e realizar trabalho em conjunto com saúde mulher.										VE	
Ação 5	Desenvolver instruções de trabalho sobre os serviços de saúde disponibilizados para prevenir/detectar o câncer de colo de útero. Manter o uso do Protocolo de saúde da Mulher, manter capacitação dos servidores da RAS para uso adequado do instrumento, orientar sobre o acolhimento nas unidades com regime de horário estendido										AB / EPS	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base					2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação

			Valor	Ano	Un. Me- dida	Meta para 2025	Un. me- dida					
2.3.4	Reduzir a mortalidade prematura (30 a 69 anos) por câncer do aparelho digestivo em 1 pontos/1.000 ao ano	Taxa de mortalidade prematura por CA do aparelho diges- tivo	30.1	2020	Taxa	26.1	Taxa	29.1	28.1	27,1	26,1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		306										
Ação 1	Garantir a realização de atividades de Promoção da Alimentação Saudável nos meses temáticos (setembro a dezembro).											NT
Ação 2	Realizar Ações de alimentação e nutrição junto ao Programa Saúde nos Parques.											NT
Ação 3	Realização dos atendimentos coletivos em Nutrição abordando as diretrizes do Guia alimentar para a População Brasileira incentivando o consumo de alimentos in natura e minimamente processados evitando os ultraprocessados											NT
Ação 4	Desenvolver instruções de trabalho sobre os serviços de saúde disponibilizados para prevenir/detectar o câncer do aparelho digestivo.											AB/AE/VE
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Me- dida							

2.3.5	Deter o aumento da taxa de interações por Diabetes Mellitus e suas complicações, ocorridas em caráter eletivo e de urgência. (Dados retirados do SIH/SUS) Fomentar a informação de instituições privadas.	Taxa* (%) de interações em relação ao ano anterior. (Numerador: nº de interações ao ano e Demonominador: população residente no município no ano) *Aplicar fator de multiplicação 10.000	4,13	2019	Taxa	4,13	Taxa	4,13	4,13	4,13	4,13	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301; 306										
Ação 1	Garantir a realização de atividades de Promoção da Alimentação Saudável nos meses temáticos (set a dez)											NT
Ação 2	Realizar ações de alimentação e nutrição, junto ao Programa Saúde nos Parques											NT
Ação 3	Promover 1 capacitação aos profissionais nutricionistas sobre DCNTRrealização dos atendimentos coletivos em Nutrição abordando as diretrizes do Guia alimentar para a População Brasileira incentivando o consumo de alimentos in natura e minimamente processados evitando os ultraprocessados											NT
Ação 4	Concluir Linha de cuidado de doenças crônicas para HAS e DM											NEPSHU
Ação 5	Realizar Campanhas sobre o enfrentamento às DCNTs através do Programa Saúde em Cores											EPS
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

2.3.6	Deter o aumento da taxa de internações de carácter eletivo e de urgência do capítulo doenças do aparelho circulatório, considerando-se a lista das doenças que mais geram internações no município. (Considerar as doenças do aparelho circulatório que mais geraram internações hospitalares em análise da série histórica 2018-2021, em ordem decrescente: Insuficiência Cardíaca, Outras Doenças Isquêmicas do coração, AVC não especificado isquêmico hemorrágico, IAM. Dados retirados do SIH/SUS)	Taxa de internações em relação ao ano anterior. (Numerador: nº de internações no ano. Denominador: População residente no município no ano. Fator de multiplicação 10.000)	35,8	2019	Taxa	35,8	Taxa	35,8	35,8	35,8	35,8	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301; 306										
Ação 1	Garantir a realização de atividades de Promoção da Alimentação Saudável nos meses temáticos (set a dez)											NT
Ação 2	Realizar ações de alimentação e nutrição, junto ao Programa Saúde nos Parques											NT
Ação 3	Realização dos atendimentos coletivos em Nutrição abordando as diretrizes do Guia alimentar para a População Brasileira incentivando o consumo de alimentos in natura e minimamente processados evitando os ultraprocessados											NT
Ação 4	Concluir Linha de cuidado de doenças crônicas para HAS e DM											NEPSHU
Ação 5	Realizar Campanhas sobre o enfrentamento às DCNTs através do Programa Saúde em Cores											EPS
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

2.3.7	Reduzir a prevalência de obesidade em crianças de 0 a 4 anos em 0,5 pontos percentuais ao ano	Prevalência de obesidade em crianças	5.8	2020	Per-centual	3.8	Per-centual	5.3	4.8	4,3	3,8	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 305, 306										
Ação 2	Ações do PSE nas escolas, detecção de obesidade e desnutrição.											AB / EM
Ação 1	Realizar ações e campanhas sobre a importância de alimentação saudável e prática de atividade física											AB / EM
Ação 3	Apresentar um Boletim Epidemiológico do Perfil Alimentar e Nutricional de crianças menores de cinco anos para as Equipes de APS e Conselhos municipais relacionados (COMSEA, CMDCA, CMS, CMASS entre outros).											NT
Ação 4	Implementação do Guia Alimentar na APS nas UBSs: Boa Vista, Próspera, Santa Luzia, Rio Maina, Pinheirinho e Quarta Linha.											NT
Ação 5	Implementação do Guia para menores de Dois Anos e											NT
Ação 6	Realizar Educação Nutricional para a família nos CRAS.											NT
Ação 7	Criar material instrutivo para ações do PSE com relação à Avaliação Nutricional e a Alimentação Saudável para esta faixa etária.											NT
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.3.8	Reduzir a prevalência de obesidade em crianças de 5 a 9 anos em 1 ponto percentual ao ano.	prevalência de obesidade em crianças	18.1	2020	Per-centual	14.1	Per-centual	17.1	16.1	15,1	14,1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 305, 306										

Ação 1	Realizar ações e campanhas sobre a importância de alimentação saudável e prática de atividade física.										AB / EM	
Ação 2	Ações do PSE nas escolas, detecção de obesidade e desnutrição.										AB / EM	
Ação 3	Apresentar um Boletim Epidemiológico do Perfil Alimentar e Nutricional de crianças para as Equipes de APS e Conselhos municipais relacionados (COMSEA, CMDCA, CMS, CMASS entre outros).										NT	
Ação 4	Implementação do Guia Alimentar na APS nas UBSs: Boa Vista, Próspera, Santa Luzia, Rio Maina, Pinheirinho e Quarta Linha										NT	
Ação 5	Implementação do Guia para menores de Dois Anos na APS										NT	
Ação 6	Realizar Educação Nutricional para a família nos CRAS.										NT	
Ação 7	Criar material instrutivo para ações do PSE com relação à Avaliação Nutricional e a Alimentação Saudável para esta faixa etária.										NT / VE / EM	
Ação 8	Aquisição de um mascote lúdico fantasia da NUTRIDINHA para interagir diretamente com as crianças nas ações do PSE										NT	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.3.9	Reduzir a prevalência de obesidade em adolescentes em 1 ponto percentual ao ano.	Prevalência de obesidade em crianças	15.4	2020	Per-centual	11.4	Per-centual	14.4	13.4	12,4	11,4	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 306										
Ação 1	Apresentar um Boletim Epidemiológico do Perfil Alimentar e Nutricional da população para as Equipes de APS e Conselhos municipais relacionados (COMSEA, CMDCA, CMS, CMASS entre outros).										NT	
Ação 2	Implementação do Guia Alimentar na APS nas UBSs: Boa Vista, Próspera, Santa Luzia, Rio Maina, Pinheirinho e Quarta Linha.										NT	
Ação 3	Implementação do Guia para menores de Dois Anos na APS,										NT	

Ação 4	Realizar Educação Nutricional para a família nos CRAS.											NT
Ação 5	Criar material instrutivo para ações do PSE com relação à Avaliação Nutricional e a Alimentação Saudável.											NT / VE / EM
Ação 6	Propor a implementação de Grupo Piloto com Adolescentes em 1 Escola do município abordando a Alimentação Saudável e outros temas em parceria entre a UBSs de referência e a e-multi APS baseada na Caderneta do Adolescente.											NT / VE / EM
Ação 7	Programas de educação alimentar via redes sociais e plataformas digitais, aproveitando a alta adesão dos adolescentes a esses meios.											NT
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.3.10	Deter o crescimento da obesidade em adultos	Prevalência de obesidade em adultos	35.6	2020	Per-centual	35.6	Per-centual	35.6	35.6	35,6	35,6	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301; 306										
Ação 1	Trabalhar ações com crianças nas escolas para orientação chegar aos pais.											AB / EM
Ação 2	Realizar grupos de saúde nos parques.											AB / EM
Ação 3	Realizar campanhas sobre a importância da alimentação saudável e prática de atividade física.											AB / EM
Ação 4	Garantir a realização de atividades de Promoção da Alimentação Saudável nos meses temáticos (setembro a dezembro).											NT
Ação 5	Realizar Ações de alimentação e nutrição junto ao Programa Saúde nos Parques.											NT
Ação 6	Apresentar um Boletim Epidemiológico do Perfil Alimentar e Nutricional da população para as Equipes de APS e Conselhos municipais relacionados (COMSEA, CMDCA, CMS, CMASS entre outros).											NT
Ação 7	Implementação do Guia Alimentar na APS nas UBSs: Boa Vista, Próspera, Santa Luzia, Rio Maina, Pinheirinho e Quarta Linha											NT

Ação 8	Realizar Educação Nutricional para a família nos CRAS.										NT	
Ação 9	Manutenção do atendimento especializado e atividade de educação em saúde com o grupo de pacientes pré e pós bariátricos.										NT	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.3.11	Ampliar o número de indivíduos com acompanhamento de consumo alimentar na APS em 3% ao ano.	Percentual de ampliação do acompanhamento de consumo alimentar em relação ao ano anterior	663	2020	Número	3	Per- centual	3	3	3	3	Responsável pelas ações
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301; 306										
Ação 1	Monitorar semestralmente a evolução dos marcadores de consumo alimentar através da VAN.										NT / EM	
Ação 2	Realizar matriciamento na APS com relação ao PBF e SISVAN com foco nos marcadores de consumo.										NT / EM	
Ação 3	Implementar a coleta de marcadores de consumo alimentar nos CAPS, Programa Melhor em Casa, Teste da Linguinha.										AB / NT	
Ação 4	Elaborar Premiação de experiências exitosas de UBS's que mais realizarem marcadores de consumo via Celk.										NT / EM	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

2.3.12	Aumentar o consumo de frutas, em indivíduos maiores de 02 anos, em 10 pontos percentuais	Percentual de indivíduos que consumiram frutas no dia anterior	45	2020	percentual	55	Percentual	47,5	50	52,5	55	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 306										
Ação 1	Divulgar apresentação dos vídeos elaborados, na APS e demais serviços de SMS, e elaborar outros com apoio da GEPSHu e social mídia da SMS											NT / EM
Ação 2	Estipular os marcadores de consumo como padrão para questionamento sobre alimentação dos pacientes, a fim de orientação alimentar baseadas no Guia Alimentar, feitas pelos profissionais da APS.											NT / EM
Ação 3	Realizar Educação Nutricional para a família nos CRAS e no PSE sempre que pactuado.											NT / EM
Ação 4	Divulgar os vídeos de introdução alimentar saudável via botmaker para as puerperas											NT / EM
Ação 5	Elaborar Premiação de experiências exitosas de UBS's que mais realizarem marcadores de consumo via Celk.											NT / EM
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.3.13	Realizar Chamada Nutricional de Escolares no município	número de Chamadas Nutricionais Realizadas ao ano	0	2020	número	3	Número	0	1	1	1	

Ação 1	Realização de reunião junto ao CMS para avaliar a necessidade de realização desta meta, pois a cobertura do SISVAN e de acompanhamento com dados antropométricos dos beneficiários do PBF é satisfatória para análise de perfil alimentar e nutricional da população cricumense.										NT	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.3.14	Deter o consumo de alimentos ultraprocessados	Percentual de indivíduos que consumiram alimentos ultraprocessados no dia anterior	não aferido	-	percentual	48	Percentual	45,5	48	50,5		
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 306										
Ação 1	Divulgar apresentação dos vídeos elaborados, na APS e demais serviços de SMS, e elaborar outros com apoio da GEPSHu e social mídia da SMS										NT	
Ação 2	Estipular os marcadores de consumo como padrão para questionamento sobre alimentação dos pacientes, a fim de orientação alimentar baseadas no Guia Alimentar, feitas pelos profissionais da APS.										NT	
Ação 3	Realizar Educação Nutricional para a família nos CRAS e no PSE sempre que pactuado.										NT	
Ação 4	Divulgar os vídeos de introdução alimentar saudável via botmaker para as puerperas										NT	
Ação 5	Elaborar Premiação de experiências exitosas de UBS's que mais realizarem marcadores de consumo via Celk.										NT	
Ação 6	Campanha de rotulagem educativa ensinando a população a interpretar os rótulos dos alimentos industrializados, utilizando os folder's do saúde nos Parques										NT	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

2.3.15	Deter o consumo de bebidas açucaradas	Percentual de indivíduos que consumiram bebidas açucaradas no dia anterior	34	2021	percentual	34	Percentual	34	34	34	34	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 306										
Ação 1	Divulgar apresentação dos vídeos elaborados, na APS e demais serviços de SMS, e elaborar outros com apoio da GEPSHu e social mídia da SMS											NT / EM
Ação 2	Realizar Educação Nutricional para a família nos CRAS e no PSE sempre que pactuado.											NT / EM
Ação 3	Aquisição de alimentos para as ações de Educação Nutricional.											NT / EM
Ação 4	Implementação do Guia Alimentar na APS nas UBSs: Boa Vista, Próspera, Santa Luzia, Rio Maina, Pinheirinho e Quarta Linha											NT / EM
Ação 5	Premiação de UBS's que mais realizarem marcadores de consumo via Celk.											NT / EM
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.3.16	Reduzir em 10% a prevalência de tabagismo na população cadastrada	Prevalência de tabagismo na população cadastrada	7.475	2020	Número	6.727	Número	7.285	7.095	6.905	6.727	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 302, 303, 304, 305										
Ação 1	Manter a divulgação no município dos cursos ofertados pela DIVE e INCA aos novos servidores da saúde que tenham nível superior e reciclagem para os já capacitados, para condução/realização de grupos de tabagismo.											AF

Ação 2	Estimular a RAS para realização de grupos de tabagismo com atuação da equipe multiprofissional.										AF / AB / EM	
Ação 3	Elaborar o cronograma para a realização dos grupos de tabagismo nas UBS.										AF	
Ação 3	Estimular as equipes para realizar os cadastros dos usuários SUS no que se refere as possibilidades: é tabagista, nunca foi tabagista, é um ex-tabagista, tem tabagistas na família, tem contato direto com tabagistas, entre outros.										AF / Intel. / AB / VE / EM	
Ação 3	Adaptar sistema informatizado com os formulários necessários para realização da primeira avaliação do tabagista (entrevista e teste de fagerström).										AF / Intel. / AB / VE	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.3.17	Aumentar a prevalência da prática de atividade física no tempo livre em 5%, a partir do diagnóstico de 2022.	Percentual de aumento da prevalência de atividade física	-	2021	Não aferido	5	Percentual	0	2	3,5	5	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301										
Ação 1	Realizar diagnóstico da prevalência de atividade física da população através dos Prof. Ed. Física da EM conforme o Guia do MS.										EM	
Ação 2	Realizar estudo do Guia de Atividade Física para a população brasileira do Ministério da Saúde.										EM	
Ação 3	Capacitar PEF em encontro sobre o Guia de Atividade Física para a população brasileira do MS.										EM	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

2.3.18	Atingir 90% de cobertura vacinal contra o HPV	Percentual de cobertura vacinal	19,2	2020	Per- cen- tual	90	Per- cen- tual	60	70	80	90	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 305										
Ação 1	Realizar campanhas de vacinação e informação sobre a importância desta vacina no período correto.											AB / VE
Ação 2	Continuar as capacitações em sala de vacina para suprir a falta de vacinadores nas salas de vacinas.											AB / VE
Ação 3	Realizar ações em locais públicos para proporcionar acesso diferenciado, pelo menos uma vez no ano.											AB / VE
Ação 4	intensificar a busca ativa e busca de faltosos para que possamos continuar a ampliação e assim atingir a meta de 80%.											AB / VE
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.3.19	Aumentar o consumo de verduras e legumes, em indivíduos maiores de 2 anos, em 10 pontos percentuais	Percentual de indivíduos que consumiram verduras e legumes no dia anterior	43	2021	per- cen- tual	53	Per- cen- tual	45,5	48	50,5		Responsável pela ação
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 306										
Ação 1	Divulgar apresentação dos vídeos elaborados, na APS e demais serviços de SMS, e elaborar outros com apoio da GEPSHu e social mídia da SMS											NT / EM
Ação 2	Realizar Educação Nutricional para a família nos CRAS e no PSE sempre que pactuado.											NT / EM

Ação 3	Aquisição de alimentos para as ações de Educação Nutricional.	NT / EM
Ação 4	Implementação do Guia Alimentar na APS nas UBSs: Boa Vista, Próspera, Santa Luzia, Rio Maina, Pinheirinho e Quarta Linha	NT / EM
Ação 5	Premiação de UBS's que mais realizarem marcadores de consumo via Celk.	NT / EM

Objetivo 2.4 - Implementar ações visando a melhoria dos indicadores referentes às Hepatites Virais ,Tuberculose, Hanseníase e IST/HIV/AIDS em Criciúma

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.4.1	Realizar Campanhas Anuais Educativas e de Prevenção das Hepatites Virais com oferta de testagens rápidas e vacinação (hepatite B), Tuberculose, Hanseníase e IST/HIV/AIDS.	4 (quatro) campanhas realizadas ao ano	2	2021	Número	16	Número	4	4	4	4	Responsável pela ação

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)	301, 305
---	-----------------

Ação 1	Planejar, elaborar e executar campanhas e/ou Ações Educativas de promoção à saúde e prevenção às IST/HIV/Aids, com abrangência municipal de acordo com calendário nacional (dez).	VE
Ação 2	Planejar, elaborar e executar campanhas de prevenção as Hepatites virais, com abrangência municipal de acordo com calendário nacional (julho).	VE

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

2.4.2	Ampliar a realização de testes para HIV, Sífilis, HCV e HBSAg, em 10% ao ano.	Número de testes para HIV, Sífilis, HCV e HBSAg realizados	54.915	2020	Número	80.401	Número	60.407	66.447	73.091	80.401	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			301, 305									
Ação 1	Realizar Campanhas para testagem											VE
Ação 2	Realizar atendimento nasUBS com horário estendido para ofertar testagem ao público trabalhador do horário comercial											AB
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.4.3	Realizar a investigação efetiva de SR (Sintomático Respiratório) por 6 meses ou mais, alternado ou consecutivo, em todas as unidades de saúde da APS até 2025.	Proporção de UBS que realizaram a inv. de SR por 6 meses ou mais, alternado ou consecutivo.	38	2020	Per-centual	100	Per-centual	50	60	75	100	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			301									
Ação 1	Através das profissionais das equipes AB busca ativa de pacientes SR em todos os atendimentos ofertados.											AB
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

2.4.4	Investigar 1% da população como SR, por área de abrangência das unidades de APS até 2025	Proporção de unidades que investigaram 1% população	25	2021	Per- cen- tual	70	Per- cen- tual	40	50	60	70	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			301, 305									
Ação 1	Através das Equipes de UBS/ESF - ACS, técnicos enfermagem, enfermeiro, médico - realizar busca ativa de pacientes SR.											AB
Ação 2	Ações com equipe multidisciplinar para acompanhamento destes pacientes.											AB / VE
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Me- dida							
2.4.5	Ampliar a proporção de cura de casos novos de TB pulmonar.	Proporção de cura dos casos novos de TB pulmonar.	80	2020	Per- cen- tual	85	Per- cen- tual	82	83	84	85	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			301, 305									
Ação 1	Através das ACS realizar busca ativa de pacientes, faltosos e ou resistentes ao tratamento.											AB
Ação 2	Ações com equipe multidisciplinar para acompanhamento destes pacientes pela estratégia TDO (tratamento diretamente observado).											AB / VE / AF
Ação 3	Realizar ações de atenção farmacêutica quanto ao uso adequado dos medicamentos para garantir a segurança do paciente, através da Farmácia estratégica											AF
Ação 4	Revisar a farmacoterapia para otimizar o tratamento medicamentoso e, se necessário, realizar acompanhamento farmacoterapêutico.											AF
Objetivo 2.5 – Prevenir a violência e promover a cultura de paz.												

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.5.1	Ampliar a rede notificadora, nos CRAS e escolas públicas e privadas para a Notificação de Violências.	Percentual de serviços com um profissional capacitado.	63	2021	Número	100	Per- centual	63	70	75	100	Responsável pela ação
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301										
Ação 1	Sensibilizar e Capacitar os órgãos da Educação e Assistência Social.										Nup.	
Ação 2	Encaminhar e/ou comunicar o órgão responsável.										VE	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.5.2	Reduzir o taxa de incidência de suicídio por 100.000 habitantes em 5 pontos ao ano.	Taxa de incidência de suicídio por 100.000 habitantes.	58.1	2019*	Taxa	38.1	Taxa	53.1	48.1	43,1	38,1	Responsável pela ação
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301										
Ação 1	Ampliação do acolhimento nos Centros de Atenção Psicossocial, através de escuta em demanda espontânea.										SM	
Ação 2	Realizar atividades em escolas, grupos do município, para fortalecimento da valorização da vida.										EM / SM / AB	

Ação 3	Realizar ação em pontos estrategicos do municipio, para fortalecer a valorização da vida, durante o mês de setembro.										EM / SM / AB	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.5.3	Criar e Implementar protocolo de atendimento às vítimas de violência com prioridade alta.	Protocolo criado e implementado	0	2021	Número	1	Per-centual	0	0	0	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301; 305										
Ação 1	Implementação do Fluxo de atendimento intersetorial às mulheres em situação de violência doméstica no município de Criciúma, em parceria com a secretaria de assistência social, DPCAMI, Nuprevips, Educação etc.										EPS / SM / VE	
Ação 2	Divulgar o protocolo e capacitar a RAS										SM	
Ação 3	Criação e implantação do CRIAP (Centro de Referencia da Infância e Adolescencia Protegida).										SM	
Objetivo 2.6 - Evitar a ocorrência de casos de dengue e prevenir processos epidêmicos.												
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.6.1	Ampliar o número de armadilhas de controle vetorial da dengue, 50 ao ano.	Número de armadilhas	566	2020	Número	766	Número	616	666	716	766	

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			305									
Ação 1	Garantir o quadro técnico de profissionais para a colocação das armadilhas.										VE	
Ação 2	Solicitar à Gestão a contratação de agentes de endemia para completar o mínimo necessário.										VE	
Ação 3	Garantir a aquisição de EPIs.										VE	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.6.2	Ampliar o número de pontos estratégicos (PE) de monitoramento do Aedes aegypti.	Número de PE	180	2020	Número	280	Número	205	230	255	280	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			305									
Ação 1	Garantir o quadro técnico de profissionais para a colocação das armadilhas.										VE	
Ação 2	solicitar à Gestão a contratação de agentes de endemia para completar o mínimo necessário.										VE	
Ação 3	Compra de EPIs.										VE	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

2.6.3	Criar um plano de contingência da dengue, chikungunya, zika e febre amarela.	Número de planos criados	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 305										
Ação 1	Promover ações de conscientização e capacitação dos profissionais envolvidos no diagnóstico precoce da dengue, chikungunya, zika e febre amarela.											VE
Ação 2	Notificação Imediata (POR TELEFONE/IMPRESSA) para a Vigilância Epidemiológica para discussão das ações.											AB / VE
Objetivo 2.7 - Contribuir para melhoria da saúde dos usuários através da oferta de intervenções em Práticas Integrativas e Complementares - PIC's												
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.7.1	Instituir o Núcleo de PIC's (NU-PIC's) na RAS	NU-PIC's instituído.	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122, 301										
Ação 1	Continuar ofertando e sensibilizando os profissionais da rede a importância das PICS como promoção da saúde e prevenção de agravos.											PICS / EM
Objetivo 2.8 - Reduzir os riscos ao usuário referentes à Assistência Farmacêutica e laboratorial.												
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

2.8.1	Atualizar equipe de enfermagem dos dispensários de medicamentos da APS, a cada 2 anos.	Número de profissionais de enfermagem da APS capacitadas	42	2019	Número	42	Número	42	0	42	0	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 303										
Ação 1	Essa meta não será realizada esse ano. Foi implementada em 2024											AF / Intel.
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.8.2	Atualizar bianualmente a Relação Municipal de Medicamentos (Resumo) conforme perfil epidemiológico do município e relação nacional de medicamentos, realizada através da Comissão de Farmácia e Terapêutica	Número de atualização da REMUME	1	2020	Número	2	Número	1	0	1	0	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122, 301, 303, 305										
Ação 1	Meta alcançada.											AF
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

2.8.3	Publicizar e formalizar a nova edição da Relação Municipal de Medicamentos (Remume).	REMUME atualizada e apresentada na Câmara de Vereadores e Conselho Municipal de Saúde	0	2020	Número	2	Número	1	0	1	0	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122										
Ação 1	Meta alcançada. REMUME publicada no DO 03/12/2024 e divulgada a RAS											AF
Ação 2												
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.8.4	Implantar 06 (seis) serviços de atenção farmacêutica para usuários com DM e HAS	06 serviços implantados	0	2021	Número	6	Número	1	1	2	2	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 303										
Ação 1	Concluir protocolo de dispensação e acompanhamento farmacoterapêuticos de pacientes insulino dependentes e divulgar à RAS.											AF
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

2.8.5	Criar e implementar 01 Protocolo de farmacovigilância Municipal	número de protocolo criado e implementado	0	2019	Número	1	Número	0	0	0	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 302, 303, 304, 305										
Ação 1	Criar grupo de trabalho para fazer um diagnóstico da farmacovigilância no município e elencar necessidades.											AF / VS / AB / SM / AE
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.8.6	Garantir a presença do Farmacêutico nas Farmácias públicas, durante todo período de funcionamento do estabelecimento de saúde	Percentual serviços de estabelecimentos de saúde com farmácia pública tendo a presença de farmacêuticos	30	2021	Percentual	100	Percentual	30	50	25	25	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122										
Ação 1	Justificar a importância do profissional farmacêutico e a necessidade de sua presença em todo o horário de funcionamento da farmácia, conforme preconiza a legislação vigente.											AF
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base					2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação

			Valor	Ano	Un. Me- dida	Meta para 2025	Un. me- dida					
2.8.7	Reduzir a incidência de intoxicação exógena por medicamento em 2% ao ano.	Incidencia absoluta de intoxicação exógena por medicamento	241	2021	Nú- mero	222	Nú- mero	236	231	227	222	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301, 302, 303, 304, 305										
Ação 1	Realizar orientações sobre uso racional de medicamentos nas salas de espera dos serviços de saúde.											AF / EM
Ação 2	Realizar campanhas de coleta de medicamentos em sobra pela comunidade, através de parceria com a Farmácia Solidária.											AF
Ação 3												
Objetivo 2.9 - Agilizar os processos de trabalho na Vigilância Sanitária												
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Me- dida							
2.9.1	Implementar a versão móvel do sistema de informações da Vigilância Sanitária.	01 (um) sistema implantado.	0	2021	Nú- mero	1	Nú- mero	1	0	0	0	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		304										
Ação 1	Articular reuniões com a empresa fornecedora do software de gestão para definir os requisitos e avaliar protótipos da versão a ser implementada.											VISA
Ação 2	Lançar até o final do primeiro semestre a versão final do sistema mobile.											VISA

Ação 3	Capacitar os fiscais do setor para uso e operação do sistema mobile.											VISA
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.9.2	Tornar digitais todos os processos administrativos da Vigilância Sanitária.	Percentual de processos digitalizados.	0	2021	Percentual	100	Percentual	25	50	70	100	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			304									
Ação 1	Implementar a versão móvel do sistema de informações da Vigilância Sanitária.											VISA
Ação 2	Integrar o módulo de fiscalização com o módulo jurídico dentro do sistema de informações do setor.											VISA
Objetivo 2.10 - Oferecer serviços de saúde mental de qualidade à população												
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.10.1	Ampliar o número de ações de matrícula realizadas por CAPS com as equipes de Atenção Primária e serviços de urgência e emergência	Proporção de CAPS com no mínimo de 12 ações de matrícula registradas ao ano	25	2020	Percentual	100	Percentual	50	75	100	100	

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			301									
Ação 1	Elegger mensalmente um caso (mínimo) para discussão compartilhada (cada CAPS) com equipes de saúde da Atenção Primária e serviços de urgência e emergência.											SM
Ação 2	Definir as atribuições de cada serviço diante dos casos eletivos.											SM
Ação 3	Registrar no sistema como atividade coletiva utilizando o código de matriciamento 03.01.08.030-5											SM
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.10.2	Qualificar o CAPS II ad em CAPS III ad.	Número de CAPS III ad qualificado	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			122, 301									
Ação 1	Estamos em análise do espaço físico para outro local que comporte a implantação do CAPS III AD.											SM
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.10.3	Elaborar a Política Municipal de Prevenção da Automutilação e do Suicídio.	Política Municipal elaborada e aprovada no CMS	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0	

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301										
Ação 1	Elaborar GT junto ao NEPSHU para o desenvolvimento da política										SM	
Ação 2	Implementação da Política Municipal de Prevenção da Automutilação e do Suicídio.										SM	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
2.10.4	Viabilizar e manter a alocação adequada do projeto SOMAR (estratégia de desinstitucionalização e geração de renda)	Alocação adequada do projeto SOMAR	0	2021	Número	1	Número	1	1	1	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122, 301										
Ação 1	Readequado o espaço.										SM	
Ação 2	Funcionamento junto a equipe do NUPICS no espaço INTEGRAMENTE.										SM	
Ação 3	Construir parcerias com outras instituições e divulgar. UNESC e Residência Multiprofissional além de estimular a geração de renda.										SM	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

2.10.5	Garantir a qualidade dos serviços prestados nos SRTs.	Percentual de alcance das metas qualitativas dos SRT's	100	2019	Per- cen- tual	100	Per- cen- tual	100	100	100	100	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		301										
Ação 1	Garantir a qualidade dos trabalhos das comissões obrigatórias previstas no contrato número 075/FMS/19.											SM
Ação 2	Garantir a funcionalidade da CAF mensalmente.											SM
Ação 3	Implementar calendário de reuniões sistemáticas entre os prestadores e os CAPS de referência.											SM

Diretriz 3. Fortalecimento à gestão do SUS, com aprimoramento da gestão da informação.

Objetivo 3.1 - Melhorar a infraestrutura dos serviços de saúde

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.1.1	Alocar 90% dos setores de vigilância em saúde, em sede própria, com instalações adequadas a cada serviço e em local centralizado	Proporção de setores alocados em sede própria	10	2021	Percentual	90	Percentual	90	90	90	90	Responsável pela ação
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122, 304, 305										
Ação 1	Meta alcançada em 2023.										VS/DG	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.1.2	Realizar uma avaliação ergonômica, por equipe especializada, de todos os ambientes de trabalho dos serviços de saúde, para a definição dos descritivos de móveis e equipamentos de acordo com a NR17.	Percentual de ambientes avaliados.	0	2021	Percentual	100	Percentual	0	50	100	100	Responsável pela ação

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			122									
Ação 1	Garantir que a Mudança de layout e manutenção ergonômica somente através de solicitação dos serviços via G-DOC											
Ação 2	Levantamento de equipamentos e móveis deteriorados/sucateados para eventual substituição										MOV	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.1.3	Garantir a manutenção CORRETIVA de todas as Geladeiras, Câmaras Frias, Gerador, Ar-condicionados das salas de vacina e dos equipamentos disponíveis e em uso pelos serviços de saúde	Percentual de solicitações de manutenção de equipamentos atendidas.	100	2021	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100	Responsável pela ação
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			122, 301, 304, 305									
Ação 1	Aplicar os contratos vigentes para manutenção preventiva e corretiva em 2025.										MOV	
Ação 2	Garantir que a manutenção corretiva somente através de solicitação dos serviços via G-DOC											
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

3.1.4	Garantir a manutenção PREVENTIVA de todas as Geladeiras, Câmaras Frias, Gerador, Ar-condicionados das salas de vacina e dos equipamentos disponíveis e em uso pelos serviços de saúde	Percentual de solicitações de manutenção de equipamentos atendidas.	0	2021	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122, 301, 304, 305										
Ação 1	Aplicar os contratos vigentes para manutenção preventiva e corretiva em 2025.											MOV
Ação 2	Garantir que a manutenção corretiva somente através de solicitação dos serviços via G-DOC											
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.1.5	Garantir a aquisição e manutenção de todos os equipamentos de informática adequados às necessidades de todos os serviços de saúde	Percentual de solicitações de aquisição e manutenção de equipamentos de informática atendidas.	Não aferido	2021	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122, 301, 304, 305										
Ação 1	Realizar levantamento do tempo de uso e consertos realizados dos equipamentos na RAS.											DG

Ação 2	Planejar/organizar a substituição dos mesmos conforme levantamento de todos os serviços de saúde.											DG
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.1.6	Garantir a renovação da frota de acordo com a necessidade, considerando o máximo de 200.000 km rodados e/ou ano de fabricação	Proporção de veículos da frota com menos de 200.000 km rodados e/ou ano de fabricação (recurso investimento)	100	2021	Percentual	100	Percentual	100	100	100	100	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122										
Ação 1	Realizar licitação para aquisição e troca de veículos conforme demanda da Central de transportes											DG
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.1.7	Construção de sede própria para o CAPS II, II ad, III e ij.	Número de CAPS alocados em sede própria (recurso investimento)	0	2021	Número	4	Número	1	2	3	4	

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)	122, 301
---	-----------------

Ação 1	Implantar o CAPS III ja autorizado pelo novo PAC.	
---------------	---	--

Ação 2	Acompanhar abertura de novas propostas junto ao ministerio da saude para a construção dos demais.	MOV/SM
---------------	---	--------

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.1.8	Credenciar o CEO tipo II para tipo III	1 CEO tipo III credenciado e em atendimento	0	2021	Número	1	Número	0	1	0	0	

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)	122, 301
---	-----------------

Ação 1	Realizar projeto para reforma e ampliação.	SB
---------------	--	----

Ação 2	Solicitar junto ao MS o credenciamento para o tipo III.	SB
---------------	---	----

Objetivo 3.2 - Garantir infraestrutura para realização de vídeo-conferências e/ou trabalhos on-line nos serviços de assistência/gestão/apoio.

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.2.1	Manter um processo licitatório ao ano para criar/manter as estações de trabalho multimidia em funcionamento	Processo licitatório mantido	1	2021	Número	4	Número	1	1	1	1	

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			122, 301									
Ação 1	Iniciar estudo para o processo de licitação dos equipamentos										DG/MOV	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.2.2	Manter um serviço de manutenção predial com empresa especializada para atendimento de toda SMS	1 Contrato anual realizado e em andamento	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			122									
Ação 1	Aplicar os contratos vigentes para manutenção preventiva e corretiva em 2025										DG/MOV	
Ação 2	Garantir que a manutenção corretiva somente através de solicitação dos serviços via G-DOC										DG/MOV	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.2.3	Manter serviço especializado de fornecimento de material de construção civil, elétrico e reparos em geral	1 Contrato anual realizado e em andamento	1	2021	Número	1	Número	1	1	1	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)			122									

Ação 1	Contrato vigente com as empresas para o ano 2025											MOV
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.2.4	Reestruturação da central telefônica dos serviços de saúde	Central telefônica reestruturada	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122										
Ação 1	Meta alcançada em 2022											DG/MOV
Objetivo 3.3 - Ampliar o quadro de servidores públicos efetivos para sanar o problema de alta rotatividade de profissionais												
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.3.1	Elaborar 1 (um) Estudo na Lei Compl. 101 de 20/12/2013 para possível ampliação de cargos para atender as demandas da SMS	Estudo Elaborado e Finalizado	0	2021	Número	1	Número	0	1	0	0	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122										
Ação 1	Criar uma comissão interna para avaliar a lei e propor melhorias											AJ/DG

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.3.2	Implementar 100% das necessidades identificadas pelo Estudo realizado na meta 3.3.1	Percentual de necessidades implementadas	0	2021	Número	100	Número	0	0	50	100	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122										
Ação 1	Encaminhar necessidade ao setor de recursos humanos											DG
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.3.3	Garantir 1 (um) concurso público em vigência para todos os cargos da rede de saúde	Concurso público em vigência	1	2020	Número	1	Número	1	1	1	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122										
Ação 1	Acompanhar o número de chamadas e necessidade de prorrogação do prazo de vigência.											AJ/DG
Ação 2	Designar servidor para compor a Comissão do concurso publico.											AJ/DG
Ação 3	Acompanhar a realização do novo concurso público e chamadas.											AJ/DG
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base					2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação

			Valor	Ano	Un. Medida	Meta para 2025	Un. medida					
3.3.4	Garantir 1 (um) processo seletivo em vigência para todos os cargos da SMS (inclusive ACS's e ACE's)	Processo seletivo para SMS em vigência	0	2021	Número	1	Número	1	1	1	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio; 301 Atenção Básica; 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122										
Ação 1	Analisar necessidade bem como viabilidade jurídica.											AJ/DG
Ação 2	Encaminhar necessidade para o setor de recursos humanos.											AJ/DG
Ação 3	Acompanhar o processo de contratação da banca bem como o chamamento dos aprovados.											AJ/DG
Objetivo 3.4 - Aprimorar as Políticas de Gestão de Pessoas e de Educação Permanente em Saúde e Humanização												
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.4.1	Elaborar a Política Municipal de Gestão de Pessoas/Trabalho	Política Elaborada	0	2021	Número	1	Número	0	0	0	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio; 301 Atenção Básica; 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122										
Ação 1	Essa meta não será trabalhada este ano											RH/DG

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.4.2	Implementar o processo de integração de novos servidores no SUS	Processo de integração elaborado	0	2021	Número	1	Número	0	1	0	0	Responsável pela ação
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122, 301, 302, 303, 304, 305, 306										
Ação 1	Meta alcançada em 2023 - Programa implementado e em funcionamento.										EPS/RH Saúde	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.4.3	Realizar pesquisa de clima organizacional nos serviços da SMS.	% de serviço com a pesquisa aplicada.	0	2021	Porcentual	100	Porcentual	25	50	75	100	Responsável pela ação
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122										
Ação 1	Essa meta não será trabalhada este ano										RH	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

3.4.4	Fortalecer o trabalho do Núcleo de Educação Permanente em Saúde e Humanização.	Número anual de reuniões gerais do NEPSHU.	12	2021	Número	48	Número	12	12	12	12	
-------	--	--	----	------	--------	----	--------	----	----	----	----	--

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)	122, 301, 302, 302, 303, 304, 305, 306
---	---

Ação 1	Garantir a presença dos servidores nomeados em todas as reuniões do NEPSHU e de Gts criados por ele.	EPS
Ação 2	Manter servidor da saúde de referência para as atividades e demandas do NEPSHU na SMS	EPS
Ação 3	Fornecer apoio técnico e administrativo para as atividades do NEPSHU	EPS
Ação 4	Garantir a participação de integrantes do Núcleo em Congressos e Simpósios inerentes a EPS	EPS
Ação 5	Dar visibilidade ao NEPSHU	EPS
Ação 6	Realizar o acolhimento dos membros do NEPSHU conforme Decreto em vigor	EPS

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.4.5	Publicar a Política e o Plano Municipal de EPSH.	2 documentos publicados	0	2021	Número	2	Número	0	1	0	0	

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)	122
---	------------

Ação 1	Meta alcançada em 22/11/2022 através do DECRETO SG/nº 2047/22 PMEPSHU e PLANO EPSHU em 31/12/2022.	EPS
---------------	--	-----

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
----	-------------------	-----------	-------------------------	------	------	------	------	-----------------------

			Valor	Ano	Un. Medida	Meta para 2025	Un. medida					
3.4.6	Elaborar e Publicar anualmente calendário de EPSH	Calendários de EPSH publicados ao ano	0	2021	Número	1	Número	1	1	1	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122										
Ação 1	Possuir responsável pela organização da agenda de maneira permanente no próprio e-mail											EPS
Ação 2	Alinhar as ações de EPSHU do mês nas reuniões do NEPSHU											EPS
Ação 3	Alinhar com a Gestão e servidores da ponta as demandas para construção do Plano anual em Outubro, através de formulário específico											EPS
Ação 4	Estruturar com o Dep. de TI Plataforma específica de inscrições para eventos de Educação Permanente											EPS
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.4.7	Aperfeiçoar a integração entre Ensino e Serviço de Saúde.	Reuniões semestrais entre Gestão de EPSH e Instituições de Ensino, conveniadas	1	2021	Número	8	Número	2	2	2	2	Responsável pela ação

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)	122,
---	-------------

Ação 1	Promover reuniões organizacionais entre as instituições de ensino e SMS	EPS
Ação 2	Incentivar as instituições de ensino a aderir as assinaturas digitais para os termos de estágios	EPS
Ação 3	Realizar atualização da Plataforma de estágios permitindo acesso simultâneo entre ensino e serviço de saúde	EPS

Objetivo 3.5 - Garantir serviços adequados a gestão plena do sistema assistencial.

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.5.1	Ampliar as auditorias realizadas em 80%, em relação ao resultado de 2021.	Proporção de ampliação do número de auditorias realizadas	0	2021	Percentual	80	Percentual	30	50	70	80	Responsável pela ação

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)	122, 302
---	-----------------

Ação 1	Organizar quadro de funcionários de acordo com a necessidade	AUDITORIA
Ação 2	Organizar as auditorias/fluxo de trabalho a partir da equipe contratada	AUDITORIA

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

3.5.2	Informatização dos processos administrativos do Controle, Avaliação e Auditoria.	Proporção (%) de processos informatizados entre os totais	0	2021	Per- cen- tual	100%	Per- cen- tual	50	100	100	100	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122, 302										
Ação 1	Implementar sistema de informação junto aos prestadores de serviços											CAA
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Me- dida							
3.5.3	Elaborar Normas e Rotinas para todas Gerências da SMS conforme o organograma Oficial	Normas e Rotinas elaboradas conforme o organograma	0	2021	Nú- mero	17	Nú- mero	17	0	0	0	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122										
Ação 1	Elaborar o Regimento Interno da SMS incluindo as atribuições e competências de todos os setores da SMS com base no organograma											DG
Ação 3	Publicizar o Regimento interno Da SMS com todas as competências de cada setor											DG
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Me- dida							

3.5.4	Ampliar Monitoramento dos contratos em 10 pontos percentuais ao ano	Proporção (%) de contratos monitorados em relação ao total.	6,4 (63 contratos)	2021	Per-centual	46,4	Per-centual	16,4	26,4	36,4	46,4	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122, 302										
Ação 1	Monitorar a atividade dos fiscais de contratos com base no Manual dos Fiscais											Gestão de Contratos
Ação 2	Designar através de portaria fiscal para todos os contratos											Gestão de Contratos
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.5.5	Garantir a Câmara de compensação da Programação Pactuada Integrada (PPI) com os municípios	Câmara Mantida	0	2021	Número	1	Número	1	1	1	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122										
Ação 1	Planejar junto a SES e municípios											CAA/DG
Ação 2	Garantir o serviço através dos prestadores											CAA/DG/PREST
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Reponsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

3.5.6	Designar um servidor efetivo para atuar junto ao fiscal do contrato com o Hospital São José, exercendo atividades in loco.	Servidor designado.	0	2021	Número	1	Número	1	1	1	1	
-------	--	---------------------	---	------	--------	---	--------	---	---	---	---	--

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)	122
---	------------

Ação 1	Meta não será trabalhada esse ano	CAA/DG
---------------	-----------------------------------	--------

Objetivo 3.6 - Agilizar os processos de trabalho na SMS visando a melhoria da gestão das ações.

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.6.1	Implantar Gestão eletrônica de processos governamentais na SMS.	Gestão eletrônica de processos governamentais na SMS implantado	0	2021	Número	1	Número	0	0	0	1	Responsável pela ação

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)	122
---	------------

Ação 2	Capacitar os profissionais quanto ao sistema de processos definidos pelo Governo	DG/INT
---------------	--	--------

Ação 3	Implementar sistema eletrônico após capacitação	DG/INT
---------------	---	--------

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

3.6.2	Ampliar os registros de produção farmacêutica para 100.000 registros	Número de registros de procedimentos realizados por farmacêuticos	54.379	2020	Número	100.000	Número	60.000	70.000	80.000	100.000	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122, 303										
Ação 1	Monitorar através do sistema de informação a produção dos Registros											AF
Objetivo 3.7 - Garantir a organização da atenção integral à saúde do trabalhador.												
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.7.1	Reestruturar a política de atenção à saúde do trabalhador, com base na política nacional.	Política elaborada e implementada	0	2021	Número	1	Número	0	0	1	0	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122, 304										
Ação 1	Criar comissão para construção do protocolo de assistência ao trabalhador											VISA
Ação 2	Capacitar a rede de saúde quanto ao protocolo											VISA
Ação 3	Implementar o protocolo de saúde do trabalhador na rede de saúde											VISA
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base					2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação

			Valor	Ano	Un. Medida	Meta para 2025	Un. medida					
3.7.2	Estruturação de uma equipe técnica municipal voltada à saúde do trabalhador com chamamento do concurso público de profissionais: Médico do trabalho. Enfermeiro, Téc. Enferm. e Técn. Adm.	Número de equipes definidas	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122, 304										
Ação 1	Criar o núcleo de saúde do trabalhador com equipe multiprofissional											VISA
Ação 2	Capacitar a rede de saúde quanto ao acesso a o núcleo de saúde do trabalhador											VISA
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.7.3	Avaliar a otimização do Sistema de informação (já existente) ou implementar um novo voltado para a saúde do trabalhador	Sistema Implantado	0	2022	Número	1	Número	0	0	0	1	Responsável pela ação
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122, 301, 302, 303, 304, 305, 306										
Ação 1	Criar grupo de trabalho para analisar o sistema de informação contratado											DG/INT

Ação 2	Implementar melhorias no sistema contratado de forma a atender a necessidade da saúde do tratadador										DG/INT	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Repons. pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.7.4	Estruturação de um local para a equipe técnica voltada a Saúde do trabalhador	Local Estruturado e em funcionamento	0	2022	Número	1	Número	0	0	0	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122, 301, 302, 303, 304, 305, 306										
Ação 1	Garantir local adequado para instalação da equipe										DG	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Repons. pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.7.5	Criação de Protocolo de Regulação de encaminhamento médico da APS para médicos especialistas em medicina do trabalho	Local Estruturado e em funcionamento	0	2022	Número	1	Número	0	0	0	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122, 301, 302, 303, 304, 305, 306										
Ação 1	Criação de grupo de trabalho em conjunto com o CEREST e Rede de Atenção										DG/VIE	

Ação 2	Elaborar protocolo de atendimento ambulatorial voltada a saúde do trabalhador	DG/VIE
---------------	---	--------

Objetivo 3.8 - Garantir a atenção integral às pessoas com deficiência, através da organização da RAS.

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.8.1	Criar e implantar a rede de atenção da pessoa com deficiência.	Número de rede de atenção da pessoa com deficiência criadas.	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0	Responsável pela ação

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)	122, 301, 302, 303, 304, 305
---	-------------------------------------

Ação 1	Criar/implementar protocolo para atenção a saúde das pessoas com deficiência	AE/EM
---------------	--	-------

Ação 2	Capacitar a rede de saúde quanto ao protocolo	AE/EM
---------------	---	-------

Objetivo 3.9 - Garantir a atenção integral às pessoas com doenças crônicas, através da organização da RAS.

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.9.1	Criar e implantar a rede de atenção da pessoa com doenças crônicas.	Número de rede de atenção da pessoa com doenças crônicas criadas.	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0	Responsável pela ação

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)	122, 301, 302, 303, 304, 305, 306
---	--

Ação 1	Manter o GT e incluir servidor médico cardiologista para contribuir com a elaboração	NEPSHU
Ação 2	Implementar Protocolo ou Linha de Cuidado da HAS e DM	NEPSHU
Ação 3	Capacitar a rede de saúde quanto ao protocolo	VE/AB/AF/AE/EPS/EM

Objetivo 3.10 - Implementar ações para a redução do absenteísmo das consultas e exames

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.10.1	Manter a taxa de absenteísmo para consultas e exames em até 15%.	Taxa de absenteísmo em consultas e exames.	25	2021	Taxa	15	Taxa	25	25	20	15	

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)	122, 302
---	-----------------

Ação 1	Atualizar cadastros da população.	AE/AB/REG
Ação 3	Publicar mensalmente nos meios de comunicação da SMS os numeros de absenteísmo por especialidade médica, e por UBS	AE/AB/REG

Objetivo 3.11 - Fortalecer os mecanismos de Controle Social

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							

3.11.1	Realizar a cada dois anos a Conferencia Municipal de Saúde	Número de Conferencias realizadas	0	2021	Número	2	Número	0	1	0	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122										
Ação 1	Esta meta não será trabalhada este ano											DG
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.11.2	Realizar formação para Conselheiros Locais e Municipais de Saúde a cada dois anos	Número Formações para Conselheiros realizadas	0	2021	Número	2	Número	1	0	1	0	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122										
Ação 1	Meta alcançada											DG/EPS
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
3.11.3	Criar comissão permanente no CMS para avaliação dos instrumentos de Gestão do SUS	Comissão criada	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0	

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)		122
Ação 1	Manter a Comissão de projetos do CMS como referência para os instrumentos de gestão	IG

Diretriz 4. Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio da implementação do Núcleo de Bem-Estar Animal (NBA).

Objetivo 4.1 - Diminuir a população de animais (cães e gatos) errantes

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
4.1.1	Realizar 3000 castrações ao ano	Número de castrações realizadas ao ano a partir de 2023	1800	2022	Número	10800	Número	1800	3000	3000	3000	Responsável pela ação

SUBFUNÇÃO

(122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)

Ação 1	Promover mutirões nos bairros mais populosos	NBA
Ação 2	Garantir veterinário exclusivo para o serviço de bem-estar animal	NBA
Ação 3	Garantir processo de licitação de castrações em vigência	NBA
Ação 4	Realizar "Blitz" do NUBEA para cadastro de castração aos finais de semana nos parques e bairros	NBA
Ação 5	Realizar reuniões com os gerentes das unidades basicas para verificar a população animal errante (censo animal)	NBA

Objetivo 4.2 - Garantir as ações preventivas e curativas de animais de rua e tutelados (renda até 3 SM) a fim de evitar problemas de saúde da população

nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
4.2.1	Implementar o Núcleo de Bem-estar animal na SMS	Núcleo Implementado e em funcionamento	0	2021	Número	1	Número	1	0	0	0	Responsável pela ação

SUBFUNÇÃO

(122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)

Ação 1	Meta alcançada. Núcleo implematado e em funcionamento											NBA
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
4.2.2	Implementar o serviço de Farmácia Veterinária Solidária	Serviço implementado	0	2022	Número	1	Número	0	1	0	0	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)												
Ação 1	Realizar reuniões com Instituições de Ensino Superior para apoiar a instalação											NBA
Ação 2	Verificar clínicas vet e/ou farmácias parceiras na sociedade civil											NBA
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
4.2.3	Incluir no Calendário da SMS o Dia Mundial dos Animais	Data contemplada no Calendário da SMS	0	2021	Número	4	Número	1	1	1	1	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)												
Ação 1	Manter a data de 04/10 como referência no Calendário Anula da SMS											NBA
Ação 2	Garantir campanha publicitária para promover o Bem Estar Animal											NBA
Ação 3	Organização de palestras educaticas e informativas sobre o bem estar animal para estudantes e população em geral											NBA
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
4.2.4	Implementar o SAMU-VET	Serviço implementado	0	2021	Número	1	Número	0	1	0	0	

SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)												
Ação 1	Realizar campanhas e reuniões para a busca de recursos financeiros										NBA	
Ação 2	Realizar licitação de clínica veterinária de média e alta complexidade para atender os casos mais graves										NBA	
Ação 3	Garantir recursos humanos para atendimento a nível de de plantão										NBA	
nº	Descrição da Meta	Indicador	Indicador de Linha Base			Meta para 2025	Un. medida	2022	2023	2024	2025	Responsável pela ação
			Valor	Ano	Un. Medida							
4.2.5	Garantir ao menos 30.000 doses de Vacina V-10 para imunização de animais	Número de doses adquiridas no ano	0	2022	Número	30.000	Número	0	10.000	10.000	10.000	
SUBFUNÇÃO (122 próprio, 301 Atenção Básica, 302 Hosp. Ambul.; 303 suporte prof. e Terap.; 304 VISA; 305 VE; 306 Nutrição)												
Ação 1	Parceria com a Promotoria Estadual/Federal para apoiar a aquisição de vacinas V-10										NBA	
Ação 2	Enviar solicitação de licitação para setor de Compras										NBA	

305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	7.085.000,00	1.100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8.185.000,00
	Capital	N/A	915.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	915.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Criciúma (SC), 31 de março de 2025.

Deivid de Freitas Floriano
Secretário Municipal de Saúde